

子どもの家利用許可申請書				
(あて先)春日井市長(指定管理者)			令和2年 11月 20日	
			〒 486-8686	
保護者 住 所			春日井市鳥居松町5-44	
氏 名			春日井 太郎	
電話番号			0568-12-3456	
子どもの家の利用の許可を受けたいので、次のとおり申請します。				
子どもの家の名 称	○○ 子どもの家			
児 童	ふりがな	かすがい はなこ		生年月日
	氏 名	春日井 花子		
学 校 名	○○	小学校	学 年	第 1 学年
利用を始めようとする日	令和3年 4月 1日			
利用時間区分	<input checked="" type="radio"/> 1 午後5時まで <input type="radio"/> 2 午後6時まで <input type="radio"/> 3 午後7時まで			
家 族 の 状 況				
氏 名	生 年 月 日	年 齢	児童との続 柄	
春日井 太郎	S60.11.11	35	父	春日井市鳥居松町5-44
春日井 花代	S58.12.12	36	母	同上
春日井 次郎	H28.9.9	4	弟	同上
小牧 一郎	S28.1.1	67	祖父	春日井市鳥居松町5-45
小牧 花美	S33.5.5	62	祖母	同上
同居又は隣地に住んでいる家族について、記入してください。 ※世帯分離をしている場合も記入が必要です。				
祖父母が隣地に住んでいるため、記載が必要です。また、祖母が65歳未満のため、児童をみるのが困難である証明が必要です。				

備考 家族の状況欄は、子どもの家を利用しようとする児童を除いて記入してください。また、家族の中で別の場所に住んでいる人又は同居の親族等があるときは、その人についても記入してください。

昼間家庭にいないこと又はこれに相当する状況			
就 労	項 目 名	保護者( 父 )	保護者( 母 )
	所定労働時間	1週あたり 40 時間 00 分	1週あたり 30 時間 00 分
	始業時刻	8 時 30 分	9 時 00 分
	終業時刻	17 時 30 分	16 時 00 分
	週 休 日	日、祝 曜日	シフトによる 曜日
	所定労働時間 を 超 え る 労 働 時 間	1月あたり 10 時間 30 分	1月あたり 0 時間 0 分
	通 勤 時 間	1 時間 00 分	0 時間 15 分
傷 病 等	保護者( 祖母 )  身体障害者1級	<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px;">           疾病等申立書及び障がい者手帳の写しの添付が必要です。         </div>	
そ の 他	保護者( )		
特 記 事 項			
<p>利用開始日時点で65歳未満の祖父母が同居または隣地に住んでいる  <input checked="" type="radio"/> はい ・ いいえ (「はい」の場合は就労証明書等を添付し、表面「家族の状況」に記入してください。)</p> <p>児童について            アレルギー・障がい <input checked="" type="radio"/> あり ( 卵、牛乳アレルギー 飲み薬を服用中 ) ・ なし            事前面接希望 <input checked="" type="radio"/> あり ・ なし</p> <p>その他</p> <div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>事前面接希望が「はい」の場合は、後日、管理運営者よりご連絡いたします。</p> </div>			