きらきら星利用申込書

平成　　年　　月　　日

島田市長

申込者氏名

　きらきら星(島田市子どもの居場所づくり事業)を利用したいので、次のとおり申込みます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児　童　　 |  |  | 男・女 | 生年　　月日 | 平成　　年　　月　日 |
|  |
| 住所 |  |
| 学校名 |  | 学年組 |  |
| 保護者 |  |  |  | 生年　　月日 | 年　　月　　日 |
|  |
| 続柄 |  | 電話番号 | ( )－ － |
| 勤務先 | 電話番号　( )－ － |
| 該当事由 | イ離婚　　ロ未婚　　ハ死亡　ニその他(　　　　　　　) |
| 世帯の状　況 | １　児童扶養手当認定者(全部停止を含む)２　公的年金等受給者(遺族年金、障害年金など)３　その他の世帯(　　　　　　　　　　　　　) |
| 利用日 | ○×を　記入 | 水曜日 | 金曜日 |
| 利用時間 | 　　時　　分～　　時　　分 | 時　　分～　　時　　分 |
| 利用開始日 | 年　　月　　日 |
| 帰宅方法 | 保護者のお迎え・ファミリーサポートセンターの利用 |
| ※児童扶養手当認定者以外の人は、次のうち、いずれかの書類を添付して下さい。 (1)ひとり親家庭(離婚、未婚、配偶者死亡など)であることが分かる戸籍謄本(2年金証書など、受給している年金種類が分かるもの |