

令和 年度 月分 土曜日学童保育利用予定表

児 童	学童保育室名	学童保育室 (C-)
	氏 名	(学年)

次のとおり、土曜日学童保育の利用を希望します。

申請者 住所 越谷市
(保護者) 氏名

(保護者等の就労状況)

利用希望	保護者等の勤務予定					備考
	続柄					
	氏名					
第1週 (/) 有・無 : ~ :	始業	:	:	:	:	
	終業	:	:	:	:	
第2週 (/) 有・無 : ~ :	始業	:	:	:	:	
	終業	:	:	:	:	
第3週 (/) 有・無 : ~ :	始業	:	:	:	:	
	終業	:	:	:	:	
第4週 (/) 有・無 : ~ :	始業	:	:	:	:	
	終業	:	:	:	:	
第5週 (/) 有・無 : ~ :	始業	:	:	:	:	
	終業	:	:	:	:	

(緊急時連絡表)

No.	保護者等		勤務先		緊急連絡先 (電話)	
	続柄	氏 名	会社名	所在地	個人携帯	職 場
1						
2						
3						