



3 緊急連絡先（出欠確認が取れない場合、病気・ケガの時に連絡します。）

	続柄	氏名	連絡先（携帯・職場等）	連絡先電話番号
1				
2				
3				
4				
5				
6				

4 父母以外でお迎えに来る方（親族、ファミリーサポート、習い事など）（注）成人の方に限る。

	続柄	氏名	連絡先電話番号	備考
1				
2				
3				
4				
5				

5 祖父母の状況について

（該当するところに記入、○をつけてください。ひとり親の場合は、一方の祖父母のみを記入してください。）

父方		母方	
祖父 ( ) 歳	同居・別居（校区内・市内・他）	祖父 ( ) 歳	同居・別居（校区内・市内・他）
	就労・無職 要介護認定・要支援認定		就労・無職 要介護認定・要支援認定
祖母 ( ) 歳	同居・別居（校区内・市内・他）	祖母 ( ) 歳	同居・別居（校区内・市内・他）
	就労・無職 要介護認定・要支援認定		就労・無職 要介護認定・要支援認定

6 その他、利用状況について

主なお迎え時間 ( ) 時頃	土曜日利用 あり・なし
18 時以降の延長利用 あり・なし	7 時～7 時 30 分の利用（学校休業日） あり・なし
利用種別	① 月額利用 ② 日額利用 日額利用届（第 8 号様式）を添付してください。
減免申請	ア 生活保護世帯 イ 児童扶養手当受給世帯 ウ 就学援助世帯 エ ひとり親世帯 オ 多子利用世帯

（注）減免申請の場合、減免の理由を証する書類を添付してください。（全て複写したもの可）

- ア 生活保護受給者証 イ 児童扶養手当受給者証 ウ 就学援助支給証明書  
エ 独身証明書または個人事項証明（戸籍抄本）