龍ケ崎市学童保育ルーム早朝利用申請書

令和　　年　　月　　日

龍ケ崎市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　　-

　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　龍ケ崎市学童保育ルームの利用にあたり，下記のとおり早朝利用を

　申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ ふ り が な ） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　　小学校 | 　　　年 |
| 利用児童氏名 |  |
| 朝 | 利用日 |  | １　長期休業日等（春休み・夏休み・冬休み・振替休業日） |
|  | ２　土曜日 |
| 利用時間 | 午前　７　時　　　分　～　　　 |
| 理　由 | 勤務先住　所 | 父： |
| 母： |
| 就業開始時間 | 父： |
| 母： |
|  |

※　利用日は希望する番号に○をつけてください。

早朝は７時３０分から利用が可能です。

　　理由は詳細に記入してください。

（勤務時間・勤務地等の状況により利用を認めるものです。内容によっては利用できない場合があります。）

　　都合で利用しない場合は，前日までに保育ルームへご連絡ください。　　◆兄弟で申請する場合，児童名及び学年を１枚の用紙に記入してください。