

令和 年 月 日

小 野 市 長 様

保護者 住所 小野市

氏名

電話

ふれあいクラブ（小野市放課後児童健全育成事業）
土曜日利用届

土曜日保育を利用したいので、下記のとおり届出いたします。

利 用 児 童	ふりがな 氏 名	性別	所属クラブ名	学 年	生年月日
				第 学年	・ ・
				第 学年	・ ・
土曜日保育利用を希望する具体的理由 ・					
土曜日保育利用を希望する期間 ・ 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日					

家庭の状況（同居の家族全員を記入してください。）

	氏 名	続柄	年 齢	性別	勤務先等	土曜日勤務状況 （時間・週等）
児 童 の 世 帯 員						

※土曜日保育利用にあたり、この申込書及びふれあいクラブ入所申込時に提出された在籍児童個票に記入された内容は、土曜日保育時に必要なため、土曜日保育開設場所のサタデークラブにも情報提供します。
なお、ご記入いただいた個人情報、使用目的以外には使用いたしません。