児童館ランドセル来館（愛称：ランらん）利用申込書兼同意書

令和　　年　　月　　日

尾張旭市長　殿

申込者　住所　〒　　－

尾張旭市

氏名

ランドセル来館の利用について、下記事項に同意のうえ、申し込みます。

☐　児童クラブや学童クラブのような預かりの場ではなく、放課後の居場所を提供する事業であり、利用に当たっては児童館のルールに従ってください。

☐　児童館への来館や帰宅に当たっては、お子さんと寄り道をしない約束をする等、安全確保への配慮をお願いします。

☐　本事業の利用に当たり、発達に応じた支援を目的として、保護者や関係機関にお子さまの様子について伺う場合があります。

☐　本事業を利用する中、お子さんに危険が生じる可能性があると市が判断した場合については、利用決定を取消すことがあります。

児童	ふりがな 氏　名	
	生年月日	平成　　年　　月　　日（満　　歳）
	学校名・学年・クラス	小学校　　年（※令和6年度の学年）
	心身の状態等	手帳・医師の意見書等の有無　有 ・ 無　⇒有の場合は下に記入 手帳の種類・等級、医師の診断名等（　　） 上記以外の発達面で気になること（　　）
利用開始予定日		令和　　年　　月　　日から

家族	ふりがな 家族の氏名	年齢	続柄	連絡先（携帯電話等） ※緊急連絡先とする番号の右欄に○をしてください。	勤務先・学校名等

利用予定日数	月	火	水	木	金
1ヶ月間の曜日ごとの利用予定日数を記入してください。（1ヶ月4週計算） ※利用許可人数の参考とする為、なるべく正確にご記入ください。	（例）4	1	0	2	4

令和6年度 児童・学童クラブ利用状況	申請中 ・ 利用決定(利用中) ・ 待機 ・ 申込をしていない