（様式第1号）

『長期休業学童拠点サポート事業（ Bestie ）』申込書

社会福祉法人松山市社会福祉事業団 理事長 様

記入日	令和　　年　　月　　日

申込者（保護者）	（氏名）
	（連絡先）

長期休業学童拠点サポート事業（ Bestie ）を利用したいため、以下の通り申し込みます。

児童氏名	（ふりがな） （男・女）		
小学校名	松山市立　　小学校	学年	[※]（□新・□現）/（　　年生）
利用を希望する長期休業日	□ 学年始休業日(4月1日～4月7日) □ 冬季休業日(12月28日～翌年1月7日)	□ 夏季休業日(7月21日～8月31日) □ 学年末休業日(3月26日～3月31日)	
利用を希望する曜日と時間	（月・火・水・木・金）の（　　時　　分ごろから　　時　　分ごろまで）		
申込の事前確認及び承諾事項	□ 就労等の理由により、保護者が昼間家庭に不在となるための申込であること □ 就労状況の確認のため、当施設が勤務先へ連絡すること □ 申込書類等に虚偽が確認された場合や事業運営に支障のある家庭は登録取消となること □ 学校との連携のため、児童が通う小学校に氏名等を共有すること □ 登録の有無を問わず、提出された書類は返却されないこと		

[※]新年度の申込の場合は「新」をチェックし新しい学年を、年度途中の申込の場合は「現」にチェックし今の学年を記入してください。

▼事務処理欄（職員が記入します）

申込・利用歴等	□ 新規 ・ □ 継続　（備考：　　）		
添付書類等	□ 1- 家庭状況票（様式第２号） □ 2- 郵便切手（110円） □ 3- その他（　　）	受付年月日	年　　月　　日
		受付番号	

（様式第2号） 長期休業学童拠点サポート事業『Best'ie』

家　庭　状　況　票

記 入 日	令和　　年　　月　　日

（児童について）

氏 名 等	（ふりがな） （　男　・　女　）			
	生　年　月　日	（西暦）　　年　　月　　日生	※保険加入の際に必要です。 お子さんの生年月日(特に西暦)の お間違いに十分にご注意ください。	
学　　校	松 山 市 立　　小 学 校	学　年	［※１］（ □ 新 ・ □ 現 ）/（　　年 生 ）	
クラブ活動 習 い 事 等	※加入中のクラブやスポ少活動、習い事やその頻度等を自由にご記入ください			
健 康 状 態	既往症・アレルギー その他留意事項等	： □なし　・　□あり　（　　） ：		

［※1］ 新年度の申込の場合は「新」をチェックし新しい学年を、年度途中の申込の場合は「現」にチェックし今の学年を記入してください。

（世帯について）上記の児童と同居する家族を記入してください。

児童との続柄	氏　　名	職　業　・　学　校　・　学　年　等

（連絡先について）

郵　　送 （自 宅 住 所）	（〒　　－　　） 松山市		
メールアドレス			
［※２］電 話	順位	電　話　番　号	氏名（児童との続柄）や勤務先の名称など
	（例）	＊＊＊－＊＊＊＊－＊＊＊＊	北 条　花 子　（ 母 携 帯 ）
	(1)		
	(2)		
	(3)		
	(4)		
	(5)		

［※2］ 緊急時の連絡で使用しますので、可能な範囲で多くの連絡先を挙げ、優先度が高いものから順に記入してください。

（裏面に続く）

（保護者の就労状況）

就労状況の確認のために、当施設から勤務先に連絡する場合があります。

保護者の勤務先	氏　名	（ふりがな）	（児童との続柄：　　）
	現在の就労状況	勤務先名称	
		職務の内容	
		所在地	
		電話番号	
		勤務形態・勤務時間	□常勤　・　□パート等（　　時　　分から　　時　　分まで）
		週平均勤務日数	日/週（休日：　　曜日）
保護者の勤務先	氏　名	（ふりがな）	（児童との続柄：　　）
	現在の就労状況	勤務先名称	
		職務の内容	
		所在地	
		電話番号	
		勤務形態・勤務時間	□常勤　・　□パート等（　　時　　分から　　時　　分まで）
		週平均勤務日数	日/週（休日：　　曜日）
保護者の勤務先	氏　名	（ふりがな）	（児童との続柄：　　）
	現在の就労状況	勤務先名称	
		職務の内容	
		所在地	
		電話番号	
		勤務形態・勤務時間	□常勤　・　□パート等（　　時　　分から　　時　　分まで）
		週平均勤務日数	日/週（休日：　　曜日）

（その他）

特記事項等