

2025年度 西宮市放課後キッズルーム利用申込書

年 月 日

↓ 「ご利用にあたっての注意事項」を必ずお読みいただき、チェックを入れてください。
 チェックが抜けている場合は申込みできません。

注意事項を了承のうえ申込みます。

児童	ふりがな		学年	新 年
	名 前		生年月日	年 月 日
申請者	ふりがな		電話番号	自 宅：（ ） ー
	保護者名 前			携 帯：（ ） ー
	住 所	〒		

留守家庭児童育成センターを利用していますか？ はい ・ いいえ

※利用されている場合は、児童の安全管理のため、本事業への登録について育成センターにお知らせいたします。

※4月以降に利用しなくなる場合は、「いいえ」を選択してください。

緊急時に使用しますので、保護者の勤め先や親族の方など連絡可能な方の連絡先をできるだけ記入してください。

名前	ふりがな	続柄	電話番号	電話の種類
			() ー	自宅・携帯
			() ー	自宅・携帯
			() ー	自宅・携帯
			() ー	自宅・携帯
同じ小学校に通う 兄弟・姉妹について	名前 ()		学年 (新 年)	
	名前 ()		学年 (新 年)	
	名前 ()		学年 (新 年)	

* その他、特記事項があればご記入ください。

* 個人情報の取扱いについては、個人情報の保護に関する法律に基づき適正に管理を行い、
 当事業の運営以外の目的で利用することはありません。

* この利用申込書は、毎年提出していただく必要があります。

2025年度 西宮市放課後キッズルーム利用申込書

記入例

2025年 3 月 3 日

↓ 「ご利用にあたっての注意事項」を必ずお読みいただき、チェックを入れてください。
チェックが抜けている場合は申込みできません。

注意事項を了承のうえ申込みます。

児童	ふりがな	にしのみや たろう	学年	新 4 年
	名 前	西宮 太郎	生年月日	2015 年 5 月 1 日
申請者	ふりがな	にしのみや いちろう	電話番号	自 宅 : (0798) 12 - 3456 携 帯 : (090) 1234 - 5678 メー ル : (abc@abcdef. abc)
	保護者名 前	西宮 一郎		
	住 所	〒 123-4567 西宮市〇〇町〇-〇		

留守家庭児童育成センターを利用していますか？ はい ・ いいえ

※利用されている場合は、児童の安全管理のため、本事業への登録について育成センターにお知らせいたします。

※4月以降に利用しなくなる場合は、「いいえ」を選択してください。

緊急時に使用しますので、保護者の勤め先や親族の方など連絡可能な方の連絡先をできるだけ記入してください。

名前	ふりがな	続柄	電話番号	電話の種類
西宮 一郎	にしのみや いちろう	父	(090) 1234 - 5678	自宅・ <input checked="" type="radio"/> 携帯
西宮 くみ	にしのみや くみ	母	(090) 2345 - 6789	自宅・ <input checked="" type="radio"/> 携帯
			() -	自宅・携帯
			() -	自宅・携帯
同じ小学校に通う 兄弟・姉妹について	名前 (西宮 みく)		学年 (新 6 年)	
	名前 ()		学年 (新 年)	
	名前 ()		学年 (新 年)	

* その他、特記事項があればご記入ください。

* 個人情報の取扱いについては、個人情報の保護に関する法律に基づき適正に管理を行い、
当事業の運営以外の目的で利用することはありません。

* この利用申込書は、毎年提出していただく必要があります。