

延長利用申請書 兼 誓約書

年 月 日

社会福祉法人

西宮市社会福祉協議会 理事長 様

〒

住 所 西宮市

保護者氏名

㊞

午後7時までの時間延長を利用したいので、つぎのとおり申請し、誓約します。

フリガナ		学年	性別	生年月日
児童氏名		[24年度] 年	男・女	年 月 日
延長利用 開始月	年 月から	センター名	育成センター 第1・第2	
登録コード	<input type="text"/>	※登録コードは利用許可通知書に記載されています。新規利用申請時は記入不要です。		
児童のお迎えに来る可能性がある方全員の氏名・フリガナ・児童との関係を下の欄に記入して下さい。				
氏名(漢字)	氏名(フリガナ)	児童との関係		

【注1】保護者が迎えに来られない場合は、同じ育成センターを利用している保護者の相互協力も可能です。児童の安全確保のため、原則として上記に記載のない方のお迎えは認められません。また、成人の方がお迎えに来てくださるようお願いいたします。

【注2】育成センターの利用開始後に別途延長利用を申請する場合は、**延長利用開始希望月の前月20日(20日が土日祝の場合はその直前の平日)までに申請書の提出が必要**です。

【注3】延長利用開始月が記入されていない場合はセンター利用開始日と同時開始とみなします。

誓約事項

西宮市立留守家庭児童育成センターの時間延長を利用するにあたり、下記事項に該当する場合は、利用の許可の取消しを受けても異議を申し立てません。

- 午後7時までに保護者等が迎えに来ることができない場合
- 上記に届け出た者以外が迎えに来た場合
- 定められた延長利用料を滞納した場合
- 定められた規定を守らなかった場合
- その他、育成センターの管理運営上支障をきたす事由が生じた場合

【申請書の提出・問合せ先】

社会福祉法人西宮市社会福祉協議会 育成センター事業課
〒663-8233 西宮市津門川町2-28(西宮市福祉会館1階)
TEL (0798) 36-7127 月～金/9:00～17:00

センター	入力	市

受付処理欄	
受付印	受付者
	窓口 郵送