

プレディ利用申請書

(宛先) 中央区長

〒

住 所

(ふりがな)

申請者(保護者)氏名

電 話 ()

F A X ()

を利用したいので、次のとおり利用登録及び利用申請をします。

ふりがな		性別	身体障害者手帳・愛の手帳等の有無	有・無
利用者の氏名	年 月 日生	男・女	アレルギーの有無	有・無
			エピペン処方の有無	有・無
			<input type="checkbox"/> 特別支援学級の場合チェックしてください。 <input type="checkbox"/> 特別支援教室の場合チェックしてください。 <input type="checkbox"/> 通級指導学級の場合チェックしてください。	
在籍の小学校 学年・組	小学校 年 組			
利用者の健康状態 などに不安がある	健康状態、生活に不安があること、発達状態、疾病、障害等について詳しく記入してください。			
無 ・ 有				
平熱 度				

	氏名 (ふりがな)	続柄	同居	就労	緊急連絡先電話番号	優先順位
家族構成・緊急連絡先	歳		同・別	有・無	携 帯 電 話 : 自 宅 ・ 勤 務 先 : 電 話 :	() () ()
	歳		同・別	有・無	携 帯 電 話 : 自 宅 ・ 勤 務 先 : 電 話 :	() () ()
	歳		同・別	有・無	携 帯 電 話 : 自 宅 ・ 勤 務 先 : 電 話 :	() () ()
	歳		同・別	有・無	携 帯 電 話 : 自 宅 ・ 勤 務 先 : 電 話 :	() () ()
	歳		同・別	有・無	携 帯 電 話 : 自 宅 ・ 勤 務 先 : 電 話 :	() () ()
	歳		同・別	有・無	携 帯 電 話 : 自 宅 ・ 勤 務 先 : 電 話 :	() () ()

※ 緊急連絡先電話番号の欄の () には、緊急連絡の際の優先順位の記入をお願いします。
 ※ 緊急連絡先に勤務先を指定した場合は会社名と部署名を記載してください。また、内線がある場合は内線番号も記載してください。
 ※ 今回お申込みいただくプレディの小学校に在籍していない場合は、住所が確認できる住民票等の証明書を提示してください。
住民票 保険証 運転免許証 その他 ()

(1) 午後5時以降の利用希望 ※希望する場合は、保護者全員の「勤務証明書」が必要になります。
午後6時までの利用を希望する方はチェックしてください。
午後6時以降も利用を希望する方はチェックしてください。
住民税非課税世帯、生活保護受給者等の場合で、利用料の免除を希望される方はチェックしてください。
 ※別途「プレディ利用料免除申請書」の提出が必要です。

(2) 出欠確認及び情報交換を希望する保護者 ※希望する場合は、保護者全員の「勤務証明書」が必要になります。
出欠確認を希望する方はチェックしてください。
 ※出欠確認を希望する場合は、事前に利用予定を で提出していただきます。
子どもの様子等情報交換を希望する方はチェックしてください。

<申請者同意欄>
 私は、中央区長が、プレディを利用するために必要な範囲内で関係部署・学校等と情報の共有化を行うこと及び裏面の記載内容に同意します。

申請者(保護者)氏名 ※自署してください。