

年 月 日

福津市長 殿

学童保育所入所申請書（兼保育料減免申請書）

学童保育所の入所について、関係書類を添付し、次の事項に同意の上申請します。

1. 学童保育所が児童に関して必要な情報を小学校から収集すること。
（収集する情報例：所属クラス、担任名、出席状況、体調等）
2. 学童保育所が児童の出席状況、体調等を必要に応じ小学校に情報提供すること。

フリガナ				
保護者 氏名				
住所	福津市			
電話番号 (自宅)	— —	携帯番号	— —	
入所希望 の学童保 育所	1 福間小学校学童保育所 2 福間南小学校学童保育所 3 神興小学校学童保育所 4 神興東小学校学童保育所 5 上西郷小学校学童保育所 6 津屋崎小学校学童保育所 7 勝浦小学校学童保育所			
小学校名				
児童名	(フリガナ)	性別	生年月日	学年
		1 男 2 女		年生
		該当項目	1 ひとり親 2 手帳有（療育・身体障害者） 3 配慮要（ ）	
	(フリガナ)	性別	生年月日	学年
		1 男 2 女		年生
		該当項目	1 ひとり親 2 手帳有（療育・身体障害者） 3 配慮要（ ）	
	(フリガナ)	性別	生年月日	学年
		1 男 2 女		年生
該当項目		1 ひとり親 2 手帳有（療育・身体障害者） 3 配慮要（ ）		

※該当項目に該当する場合は、番号を○で囲ってください。

（裏面に続く）

申請理由	1. 就労 2. 就学又は技能訓練 3. 疾病 4. 看護・付き添い 5. 出産（原則として妊娠中及び出産後を通じて、4箇月以内とする。） 6. 求職活動（2箇月を限度とする。） 7. その他（理由：				
入所児童以外の世帯員全員	氏 名	続柄	生年月日	勤務先・学校名	連絡先
保育料の減免規定に該当しますので、下記のとおり減免申請いたします。 ※適用がない場合、記入の必要はありません。					
1. 市民税非課税世帯適用	☐ 適用 添付資料 非課税証明書（世帯員分）				
2. 生活保護適用	☐ 適用 添付資料 生活保護受給証明書				

注）該当する場合□欄に✓を記入してください。

注）市民税非課税世帯適用は、入所年度の前年度の非課税世帯が対象となります。