様式第1号（第3条関係）

　　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、番号を〇で囲ってください。  （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。