見本

訂正は二重線で行ってください。訂正印は不要です。

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	フクツ　タロウ			
保護者氏名	福津　太郎　（フリガナを忘れずに記入ください。）			
住所	福津市宮司●丁目●-●			
電話番号（自宅）	固定電話がない場合は未記入で構いません。	携帯番号	000―0000―0000	
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　[8　宮司小学校学童保育所]			
小学校名	宮司小学校　（R9 年4月の学年を記入ください。）			
児童名	（フリガナ）フクツ　イチ	性別	生年月日	学年
	福津　市	1 男　[2 女]	2020年4月2日	1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
	（該当事項がないか確認の上、必要な項目を記入ください。）	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：　　）

保護者の状況を選択してください。
申請時と R9 年４月で状況が変わる場合は窓口に相談ください。

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
福津　太郎	父	1986年5月1日	●●●●会社	000-0000-0000
福津　花子	母	1986年9月1日	●●●●会社	000-0000-0000
福津　一郎	祖父	1958年8月1日	●●●●会社	000-0000-0000
福津　福子	妹	2022年7月1日	●●●保育園	

同居している家族全員分を記入ください。
学生や未就学児の場合は、通学･通園している場所の名前を記入ください。

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。

減免の適用を希望する場合は、必ず記入の上、必要書類を提出ください。