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。

<table>
<tr><td>フリガナ</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>保護者
氏名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="4">福津市</td></tr>
<tr><td>電話番号
（自宅）</td><td colspan="2">―　　―</td><td>携帯番号</td><td>―　　―</td></tr>
<tr><td>入所希望の学童保育所</td><td colspan="4">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</td></tr>
<tr><td>小学校名</td><td colspan="4">宮司小学校</td></tr>
<tr><td rowspan="6">児童名</td><td>（フリガナ）</td><td>性別</td><td>生年月日</td><td>学年</td></tr>
<tr><td rowspan="2"></td><td>１男　２女</td><td></td><td>年生</td></tr>
<tr><td>該当項目</td><td colspan="2">１ひとり親
２手帳有（療育・身体障害者）
３配慮要（　　）</td></tr>
<tr><td>（フリガナ）</td><td>性別</td><td>生年月日</td><td>学年</td></tr>
<tr><td rowspan="2"></td><td>１男　２女</td><td></td><td>年生</td></tr>
<tr><td>該当項目</td><td colspan="2">１ひとり親
２手帳有（療育・身体障害者）
３配慮要（　　）</td></tr>
<tr><td>（フリガナ）</td><td>性別</td><td>生年月日</td><td>学年</td></tr>
<tr><td rowspan="2"></td><td>１男　２女</td><td></td><td>年生</td></tr>
<tr><td>該当項目</td><td colspan="2">１ひとり親
２手帳有（療育・身体障害者）
３配慮要（　　）</td></tr>
</table>

※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。