

希望クラブ名	児童クラブ			※受理年月日		
放課後児童クラブ入所申請書						
年 月 日						
苧田町長 様		保護者(世帯主) 氏名		㊟(自署の場合押印不要)		
<p>放課後児童クラブへの入所につき、次の項目に同意の上、申請します。</p> <p>①利用料の決定及び減免の審査に際し、世帯員の市町村民税に係る税額等の課税情報等を閲覧し、調査すること。</p> <p>②決定した利用料について、施設等に対して提示すること。</p> <p>なお、虚偽の届出をした場合や必要書類を提出しない場合は、決定を取消し又は退所させられても異議は申し立てません。</p>						
住 所	(建物等の名称) 苧田町			電 話	自宅 携帯	
ふりがな 児童の氏名	男 女		児童の 生年月日	年 月 日		
児童の学校	小 学 校	(新)学年	年生	申込区分	新規 ・ 継続	
入所年月日	年 月 日		障がい・発達の 遅れの有無	無 ・ 有 ()		
アレルギーの 有無とその内容	無 ・ 有 ()		療育相談をした ことがある	無 ・ 有 ()		
現在の 保育状況	1 預けている 預け先の名称を記入(幼稚園・保育園・学童名) ()		塾・ 習い事等	曜日	時間	内容
	2 家族が保育している				: ~ :	
	3 児童だけで在宅している				: ~ :	
	【1～3の該当する番号に○を付けて下さい】				: ~ :	
同居 世帯員 の 状況 (上 記 児 童 を 除 く)	氏 名	児童との 続柄	生年月日	勤務先・学校(学年)等		
<p>利用料の減免を希望する場合は、下記【利用料の減免理由】の該当する全てに○を記入し、放課後児童クラブ利用料減免申請書を提出して下さい。</p>						
<p>【利用料の減免理由】(該当する全てに○)</p> <p>() 生活保護世帯…①</p> <p>() 世帯全員が市町村民税非課税…②</p> <p>() ひとり親家庭等医療受給世帯…③</p>			<p>減免期間</p> <p>①受給期間中</p> <p>②4月から6月：前年度市町村民税非課税 7月から3月：当該年度市町村民税非課税</p> <p>③ひとり親家庭等医療受給期間中</p> <p>減免金額 利用料の2分の1</p>			