

# (新)

別記  
様式第1号

(表)

## 学童保育所入所申込書

(宛先) **指定管理者**

学童保育所の入所について、次のとおり申し込みます。

申込日 年 月 日

保護者	ふりがな		収受欄
	氏名		
	住所	〒 佐倉市	
	電話	( )	

入所等希望の児童	ふりがな		続柄									
	氏名		性別	男・女								
	生年月日	年 月 日	年齢	歳								
	小学校名		クラス	年 組								
	健康状態											
希望する学童保育所		第1希望	学童保育所									
		第2希望	学童保育所									
希望する理由												
入所希望期間		年 月 日 から 年 月 日まで										
利用時間区分	利用する月の欄に○をつけてください。											
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
午前8時(放課後)～午後6時	入所希望期間											
午前7時～午前8時												
午後6時～午後7時												

保護者緊急連絡先	ふりがな		続柄	
	氏名		性別	男・女
			年齢	歳
	勤務先	(名称)	(電話)	
	緊急連絡先	(名称)	(電話)	
	<u>(名称)</u>	<u>(電話)</u>		

# (旧)

別記  
様式第1号

(表)

## 学童保育所等入所等申込書

(宛先) **佐倉市長**

**学童保育所等の入所等**について、次のとおり申し込みます。**児童の入所等の決定に当たっては、佐倉市が保有する個人情報を調査・確認することに同意します。**

申込日 年 月 日

保護者	ふりがな		受付欄
	氏名		
	住所	〒 佐倉市	
	電話	( )	

入所等希望の児童	ふりがな		続柄	
	氏名		性別	男・女
	生年月日	年 月 日	年齢	歳
	小学校名		クラス	年 組
	健康状態			

希望する学童保育所・児童クラブ	第1希望	学童保育所・児童クラブ
	第2希望	学童保育所・児童クラブ

希望する理由	
--------	--

入所希望期間	年 月 日 から 年 月 日まで
--------	------------------

利用時間区分	利用する月の欄に○をつけてください。											
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月

午前8時(放課後)～午後6時	入所希望期間											
----------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

午前7時～午前8時												
午後6時～午後7時												

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

保護者緊急連絡先	ふりがな		続柄	
	氏名		性別	男・女
	勤務先	(名称)	年齢	歳
	緊急連絡先	(名称)	(電話)	

# (新)

様式第1号

(裏)

入所児童の 家庭状況	氏名		入所児童との続柄	生年月日	年齢	性別	職業等
				年 月 日	歳	男・女	
				年 月 日	歳	男・女	
				年 月 日	歳	男・女	
				年 月 日	歳	男・女	
				年 月 日	歳	男・女	
				年 月 日	歳	男・女	
生活保護の適用 有・無 (年 月 日開始)							
祖父母の 状況	氏名		年齢	住所 (別居の場合は、住所・電話番号を記入してください。)			
	父方	祖父	歳	同居・別居 (住所 電話 )			
		祖母	歳	同居・別居 (住所 電話 )			
	母方	祖父	歳	同居・別居 (住所 電話 )			
祖母		歳	同居・別居 (住所 電話 )				

※この欄は、記入する必要はありません。

父	母	調整指数	合計

# (旧)

様式第1号

(裏)

入所児童の 家庭状況	氏名		入所児童との続柄	生年月日	年齢	性別	職業等
				年 月 日	歳	男・女	
				年 月 日	歳	男・女	
				年 月 日	歳	男・女	
				年 月 日	歳	男・女	
				年 月 日	歳	男・女	
				年 月 日	歳	男・女	
生活保護の適用 有・無 (年 月 日開始)							
祖父母の 状況	氏名		年齢	住所 (別居の場合は、住所・電話番号を記入してください。)			
	父方	祖父	歳	同居・別居 (住所 電話 )			
		祖母	歳	同居・別居 (住所 電話 )			
	母方	祖父	歳	同居・別居 (住所 電話 )			
祖母		歳	同居・別居 (住所 電話 )				

※この欄は、記入する必要はありません。

父	母	調整指数	合計

# (新)

## 様式第2号

※記入内容が実際と異なる場合は、**学童保育所**の**入所**を取り消します。  
※事業所の取扱者の方に証明内容について照会させていただく場合があります。  
※取扱者名は、この証明書を記載した方の氏名を記入してください。

施設名	学童保育所
児童名	
生年月日	年 月 日

年 月 日

### (宛先) 指定管理者

### 就労(内定)証明書

事業所名

社 印

所在地

電話番号

取扱者名	Ⓜ
------	---

次の事項について事実と相違ないことを証明します。

就 労 者 氏 名		住 所	佐倉市
勤 務 先 住 所 ※実際に勤務している場所	TEL ( )		
採 用 ( 予 定 ) 年 月 日	年 月 日	から	就 労 ・ 就 労 予 定
雇 用 形 態	正社員 非常勤 派遣 パート・アルバイト 内職 その他 ( )		
勤 務 日 数	1 か 月 日	定 休 日	月・火・水・木・金・土・日 不定期 ( 週・月 日)
就 労 時 間	(平 日) 時 分～ 時 分 実働 時間	休憩時間は除き、実際の勤務時間を記入してください。 変則勤務の場合、欄に書ききれない時は、シフト表等を提出してください。	
	(土曜日) 時 分～ 時 分 実働 時間		
仕 事 の 内 容			

----- 以下は、保護者の方が必ず記入してください。 -----

通 勤 経 路 及 び 通 勤 時 間	(自宅から勤務先までの最短の経路及び時間を記入してください。)		
	自宅→		合計 約 時間 分
お 子 さ ん の 状 況	( ) 学童保育所	在所・申込中	児童名 ( )
	( ) 学童保育所	在所・申込中	児童名 ( )
	( ) 学童保育所	在所・申込中	児童名 ( )

※ 記載に不備がある場合は、入所選考の順位に影響を及ぼす場合がありますので、記載に漏れがないよう確認の上、提出してください。

# (旧)

様式第2号

※記入内容が実際と異なる場合は、**学童保育所等の入所等**を取り消します。  
※事業所の取扱者の方に証明内容について照会させていただく場合があります。  
※取扱者名は、この証明書を記載した方の氏名を記入してください。

施設名	学童保育所
児童名	
生年月日	年 月 日

年 月 日

(宛先) **佐倉市長**

就労(内定)証明書

事業所名

社 印

所在地

電話番号

取扱者名	Ⓜ
------	---

次の事項について事実と相違ないことを証明します。

就 労 者 氏 名		住 所	佐倉市
勤 務 先 住 所 ※実際に勤務している場所	TEL ( )		
採 用 ( 予 定 ) 年 月 日	年 月 日	から	就 労 ・ 就 労 予 定
雇 用 形 態	正社員 非常勤 派遣 パート・アルバイト 内職 その他 ( )		
勤 務 日 数	1 か 月 日	定 休 日	月・火・水・木・金・土・日 不定期 ( 週・月 日)
就 労 時 間	(平 日) 時 分～ 時 分 実働 時間	休憩時間は除き、実際の勤務時間を記入してください。 変則勤務の場合、欄に書ききれない時は、シフト表等を提出してください。	
	(土曜日) 時 分～ 時 分 実働 時間		
仕 事 の 内 容			

----- 以下は、保護者の方が必ず記入してください。 -----

通 勤 経 路 及 び 通 勤 時 間	(自宅から勤務先までの最短の経路及び時間を記入してください。)		
	自宅→		合 計 約 時 間 分
お 子 さ ん の 状 況	( ) 学童保育所	在所・申込中	児童名 ( )
	( ) 学童保育所	在所・申込中	児童名 ( )
	( ) 学童保育所	在所・申込中	児童名 ( )

※ 記載に不備がある場合は、入所選考の順位に影響を及ぼす場合がありますので、記載に漏れがないよう確認の上、提出してください。

# (新)

様式第3号

## 学童保育所入所（転所）承諾通知書

第 号  
年 月 日

様

**指定管理者**

印

**学童保育所の入所**（転所）について、次の条件で承諾します。

児 童 の 氏 名 及 び 生 年 月 日	年 月 日 生
<b>学童保育所名称</b>	
入 所 承 諾 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
利用時間区分	利用承諾月
午前8時（放課後） ～午後6時	
午前7時～午前8時	
午後6時～午後7時	
条 件	

# (旧)

様式第3号

## 学童保育所等入所等(転所)承諾通知書

第 号  
年 月 日

様

佐倉市長

印

学童保育所等の入所等(転所)について、次の条件で承諾します。

児 童 の 氏 名 及 び 生 年 月 日	年 月 日 生
<b>学童保育所等名称</b>	
入 所 承 諾 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
利用時間区分	利用承諾月
午前8時(放課後) ～午後6時	
午前7時～午前8時	
午後6時～午後7時	
条 件	



# (新)

様式第4号

## 学童保育所入所（転所）不承諾通知書

第 号  
年 月 日

様

**指定管理者** 印

**学童保育所の入所**（転所）について、不承諾としたので通知します。

児 童 名	
不承諾理由	
備考	

# (旧)

様式第4号

## 学童保育所等入所等（転所）不承諾通知書

第 号  
年 月 日

様

佐倉市長 印

学童保育所等の入所等（転所）について、不承諾としたので通知します。

児 童 名	
不承諾理由	
備考	

この決定に不服がある場合は、この通知を受けた日の翌日から起算して60日以内に市長に対して異議申立てをすることができます。

また、この決定の取消しを求める訴えは、この決定の通知を受けた日の翌日から起算して（異議申立てをした場合は、その異議申立てに対する決定の通知を受けた日の翌日から起算して）6か月以内に、市を被告として（市長が被告の代表者となります。）、提起することができます。





# (新)

様式第4号の3

利用時間・利用月変更承諾通知書

第 号  
年 月 日

様

**指定管理者**

印

申込みがあった放課後児童健全育成事業の利用時間・利用月の変更について、次のとおり承諾したので通知します。

児童の氏名 及び生年月日	年 月 日 生
<b>学童保育所名称</b>	
入所承諾期間	年 月 日から 年 月 日まで
利用時間区分	利用承諾月
午前8時(放課後) ～午後6時	入所承諾期間
午前7時～午前8時	
午後6時～午後7時	

# (旧)

様式第4号の3

利用時間・利用月変更承諾通知書

第 号  
年 月 日

様

**佐倉市長**

印

申込みがあった放課後児童健全育成事業の利用時間・利用月の変更について、次のとおり承諾したので通知します。

児童の氏名 及び生年月日	年 月 日 生
<b>学童保育所等名称</b>	
入所承諾期間	年 月 日から 年 月 日まで
利用時間区分	利用承諾月
午前8時(放課後) ～午後6時	入所承諾期間
午前7時～午前8時	
午後6時～午後7時	

# (新)

様式第4号の4

利用時間・利用月変更不承諾通知書

第 号  
年 月 日

様

**指定管理者**

印

申込みがあった利用時間・利用月の変更について、不承諾としたので通知します。

児 童 名	
不承諾理由	
備考	

# (旧)

様式第4号の4

利用時間・利用月変更不承諾通知書

第 号  
年 月 日

様

**佐倉市長**

印

申込みがあった利用時間・利用月の変更について、不承諾としたので通知します。

児 童 名	
不承諾理由	
備考	

この決定に不服がある場合は、この通知を受けた日の翌日から起算して60日以内に市長に対して異議申立てをすることができます。

また、この決定の取消しを求める訴えは、この決定の通知を受けた日の翌日から起算して（異議申立てをした場合は、その異議申立てに対する決定の通知を受けた日の翌日から起算して）6か月以内に、市を被告として（市長が被告の代表者となります。）、提起することができます。



# (新)

様式第5号

学童保育所転所申込書

年 月 日

(宛先) 指定管理者

保護者 住所  
氏名

学童保育所の転所について、次のとおり申し込みます。

児 童 名	
生 年 月 日	年 月 日
現在の学童保育所名称	学 童 保 育 所
転所希望の学童保育所名称	学 童 保 育 所
転所理由	

※転所決定後にその辞退又は取消しはできませんので、御注意ください。

# (旧)

様式第5号

## 学童保育所等転所申込書

年 月 日

(宛先) 佐倉市長

保護者 住所  
氏名

**学童保育所等**の転所について、次のとおり申し込みます。

児 童 名	
生 年 月 日	年 月 日
現在の <b>学童保育所等名称</b>	学 童 保 育 所・ <b>児童クラブ</b>
転所希望の <b>学童保育所等名称</b>	学 童 保 育 所・ <b>児童クラブ</b>
転所理由	

※転所決定後にその辞退又は取消しはできませんので、御注意ください。

# (新)

様式第6号

## 学童保育所退所等届

年 月 日

(宛先) 指定管理者

保護者 住所  
氏名  
電話

**学童保育所の退所**について、次のとおり届け出ます。

児 童	ふりがな		生年月日	
	氏名		性別	男・女
<b>退所予定年月日</b>		年 月 日		
<b>学童保育所名称</b>				
<b>退所理由</b>				
備考				

# (旧)

様式第6号

## 学童保育所等退所等届

年 月 日

(宛先) 佐倉市長

保護者 住所

氏名

電話

**学童保育所等の退所等**について、次のとおり届け出ます。

児 童	ふりがな		生年月日	
	氏名		性別	男・女
<u>退所等予定年月日</u>		年 月 日		
<u>学童保育所等名称</u>				
<u>退所等理由</u>				
備考				

# (新)

様式第7号

## 学童保育所退所通知書

第 号  
年 月 日

様

指定管理者 印

学童保育所の退所を決定したので通知します。

児 童 氏 名 及 び 生 年 月 日	年 月 日 生
<u>学童保育所名称</u>	
<u>退所年月日</u>	年 月 日
<u>退所</u> の理由	

# (旧)

様式第7号

## 学童保育所等退所等通知書

第 号  
年 月 日

様

佐倉市長 印

学童保育所等の退所等を決定したので通知します。

児 童 氏 名 及 び 生 年 月 日	年 月 日 生
<u>学童保育所等名称</u>	
<u>退所等年月日</u>	年 月 日
<u>退所等</u> の理由	

この決定に不服がある場合は、この通知を受けた日の翌日から起算して60日以内に市長に対して異議申立てをすることができます。

また、この決定の取消しを求める訴えは、この決定の通知を受けた日の翌日から起算して（異議申立てをした場合は、その異議申立てに対する決定の通知を受けた日の翌日から起算して）6か月以内に、市を被告として（市長が被告の代表者となります。）、提起することができます。

# (新)

様式第8号

## 学童保育所入所申込事項変更届

年 月 日

(宛先) 指定管理者

住 所 .....

保護者 氏 名 .....

電話番号.....(.....).....

入所申込事項について、次のとおり変更があったので、必要書類を添えて届け出ます。

児童氏名	生年月日	年 月 日	学童保育 所名称
変更内容	変更後の状況と理由		添付書類
<input type="checkbox"/> 勤務先変更			<input type="checkbox"/> 就労（内定）証明書
<input type="checkbox"/> 家族構成変更			<input type="checkbox"/> 住民票（世帯全員）
<input type="checkbox"/> 住所変更			<input type="checkbox"/> その他事実を証する書類 ( )
<input type="checkbox"/> その他 ( )			

..... 以下は、記載しないでください。.....

児童番号
記 事

届出のあった事項につき 年 月 日に確認したところ上記のとおりでした。

確認者

# (旧)

様式第8号

## 学童保育所等入所等申込事項変更届

年 月 日

(宛先) 佐倉市長

住 所 .....

保護者 氏 名 .....

電話番号.....(.....).....

**入所等申込事項**について、次のとおり変更があったので、必要書類を添えて届け出ます。

児童氏名	生年月日	年 月 日	学童保育所等名称
変更内容	変更後の状況と理由		添付書類
<input type="checkbox"/> 勤務先変更			<input type="checkbox"/> 就労（内定）証明書
<input type="checkbox"/> 家族構成変更			<input type="checkbox"/> 住民票（世帯全員）
<input type="checkbox"/> 住所変更			<input type="checkbox"/> その他事実を証する書類 ( )
<input type="checkbox"/> その他 ( )			

----- 以下は、記載しないでください。-----

児童番号
記事

届出のあった事項につき 年 月 日に確認したところ上記のとおりでした。

確認者



# (新)

様式第9号

## 学童保育所欠席届

年 月 日

(宛先) 指定管理者

保護者 住所

氏名

電話

学童保育所を欠席したいので、次のとおり届け出ます。

児	ふりがな		続柄	
童	氏名		性別	男・女
<u>学童保育所名称</u>				
欠席期間	年 月 日 ~		年 月 日	
欠席理由				
備考				

# (旧)

様式第9号

## 学童保育所等欠席届

年 月 日

(宛先) 佐倉市長

保護者 住所

氏名

電話

**学童保育所等**を欠席したいので、次のとおり届け出ます。

児 童	ふりがな		続柄	
	氏名		性別	男・女
学童保育所等名称				
欠席期間	年 月 日 ~		年 月 日	
欠席理由				
備考				

# (新)

様式第10号

## 学童保育所入所承諾取消通知書

第 号  
年 月 日

様

指定管理者 印

学童保育所の入所について、次のとおり取り消すので通知します。

児童氏名	
取消年月日	年 月 日
取消理由	
備考	

(旧)

様式第10号

**学童保育所等入所等承諾取消通知書**

第 号  
年 月 日

様

**佐倉市長** 印

**学童保育所等の入所等**について、次のとおり取り消すので通知します。

児童氏名	
取消年月日	年 月 日
取消理由	
備考	

この決定に不服がある場合は、この通知を受けた日の翌日から起算して60日以内に市長に対して異議申立てをすることができます。

また、この決定の取消しを求める訴えは、この決定の通知を受けた日の翌日から起算して（異議申立てをした場合は、その異議申立てに対する決定の通知を受けた日の翌日から起算して）6か月以内に、市を被告として（市長が被告の代表者となります。）、提起することができます。

# (新)

様式第11号

## 利用料金減免申請書

年 月 日

(宛先) 指定管理者

保護者 住所  
氏名  
電話

利用料金の減額・免除を受けたいので申請します。

児 童 氏 名		生年月日	年 月 日
<b>学 童 保 育 所 名 称</b>			
減額・免除申請期間	年 月 ~ 年 月		
該当する申請理由に○をしてください。			
	(1)生活保護受給世帯	免除	
	(2)前年度の市民税が非課税で、母子世帯、父子世帯又は在宅障害者のいる世帯	免除	(添付書類) 前年度の課税(非課税)証明書又は納税通知書(写)
	(3)前年度の市民税所得割課税額(世帯構成員2人以上の所得がある場合にはその合計額)が1万円以下となる世帯	1/2の額 (午前7時から午前8時までの保育及び午後6時から午後7時までの保育に係る保育料を除く。)	(添付書類) 前年度の課税(非課税)証明書又は納税通知書(写)
	(4)入所児童が2人以上いる世帯	1/2の額 (午前7時から午前8時までの保育及び午後6時から午後7時までの保育に係る保育料を除く。) ((3)に該当する場合は、減額後の額の1/2)	
	(5) その他		

※ 午前7時から午後8時までの保育及び午後6時から午後7時までの保育に係る 利用料金については、(1)・(2)の世帯が減免の対象となります。

# (旧)

様式第11号

## 保育料減免申請書

年 月 日

(宛先) 佐倉市長

保護者 住所  
氏名  
電話

保育料の減額・免除を受けたいので申請します。

児 童 氏 名		生年月日	年 月 日
<b>学童保育所等名称</b>			
減額・免除申請期間	年 月 ~ 年 月		
該当する申請理由に○をしてください。			
	(1)生活保護受給世帯	免除	
	(2)前年度の市民税が非課税で、母子世帯、父子世帯又は在宅障害者のいる世帯	免除	(添付書類) 前年度の課税(非課税)証明書又は納税通知書(写)
	(3)前年度の市民税所得割課税額(世帯構成員2人以上の所得がある場合にはその合計額)が1万円以下となる世帯	1/2の額 (午前7時から午前8時までの保育及び午後6時から午後7時までの保育に係る保育料を除く。)	(添付書類) 前年度の課税(非課税)証明書又は納税通知書(写)
	(4)入所児童が2人以上いる世帯	1/2の額 (午前7時から午前8時までの保育及び午後6時から午後7時までの保育に係る保育料を除く。) ((3)に該当する場合は、減額後の額の1/2)	
	(5)その他		

※ 午前7時から午後8時までの保育及び午後6時から午後7時までの保育に係る保育料については、(1)・(2)の世帯が減免の対象となります。

# (新)

様式第12号

## 利用料金減免決定通知書

第 号  
年 月 日

様

指定管理者

印

申請のあった**利用料金**の減免について、次のとおり決定したので通知します。

児童氏名		生年月日	年 月 日
<b>学童保育所名称</b>			
決定内容			

# (旧)

様式第12号

## 保育料減免決定通知書

第 号  
年 月 日

様

佐倉市長 印

申請のあった**保育料**の減免について、次のとおり決定したので通知します。

児 童 氏 名		生年月日	年 月 日
学童保育所等名称			
決定内容			

この決定に不服がある場合は、この通知を受けた日の翌日から起算して60日以内に市長に対して異議申立てをすることができます。

また、この決定の取消しを求める訴えは、この決定の通知を受けた日の翌日から起算して（異議申立てをした場合は、その異議申立てに対する決定の通知を受けた日の翌日から起算して）6か月以内に、市を被告として（市長が被告の代表者となります。）、提起することができます。



# (新)

様式第13号

## 利用料金減免却下通知書

第 号  
年 月 日

様

指定管理者 印

年 月 日付けで申請のあった**利用料金**の減免申請については、佐倉市立学童保育所設置及び**管理**に関する条例施行規則**第16条第1項**の規定により、次のとおり却下したので通知します。

児 童 氏 名		生年月日	年 月 日
<b>学童保育所名称</b>			
却下の理由			
備考			

# (旧)

様式第13号

## 保育料減免却下通知書

第 号  
年 月 日

様

佐倉市長 印

年 月 日付けで申請のあった**保育料**の減免申請については、佐倉市立学童保育所設置及び**管理等**に関する条例施行規則**第12条第1項**の規定により、次のとおり却下したので通知します。

児 童 氏 名		生年月日	年 月 日
学童保育所等名称			
却下の理由			
備考			

この決定に不服がある場合は、この通知を受けた日の翌日から起算して60日以内に市長に対して異議申立てをすることができます。

また、この決定の取消しを求める訴えは、この決定の通知を受けた日の翌日から起算して（異議申立てをした場合は、その異議申立てに対する決定の通知を受けた日の翌日から起算して）6か月以内に、市を被告として（市長が被告の代表者となります。）、提起することができます。

# (新)

様式第14号

## 利用料金減免変更通知書

第 号  
年 月 日

様

指定管理者 印

年 月 日付け 第 号により決定した**利用料金**の減免について、次のとおり変更したので通知します。

児童氏名		生年月日	年 月 日
<b>学童保育所名称</b>			
変更理由			

# (旧)

様式第14号

## 保育料減免変更通知書

第 号  
年 月 日

様

佐倉市長 印

年 月 日付け 第 号により決定した**保育料**の減免について、次のとおり変更したので通知します。

児 童 氏 名		生年月日	年 月 日
学童保育所等名称			
変更理由			

この決定に不服がある場合は、この通知を受けた日の翌日から起算して60日以内に市長に対して異議申立てをすることができます。

また、この決定の取消しを求める訴えは、この決定の通知を受けた日の翌日から起算して（異議申立てをした場合は、その異議申立てに対する決定の通知を受けた日の翌日から起算して）6か月以内に、市を被告として（市長が被告の代表者となります。）、提起することができます。