別記

様式第１号（第３条関係）

（表）

学童保育所入所申込書

（宛先）指定管理者

　　　　民間学童保育所

　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　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者 | ふりがな |  | | | | | | | | | | | | | | 収受欄 | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 住所 | 〒　　　－  佐倉市 | | | | | | | | | | | | | |
| 電話 | （自宅）　　　　　　　　　　（携帯） | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 入所希望の児童 | 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 | 小学校 | | | | | | | | | | 令和５年度学年 | | | | 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 | | | | 時間外を利用する月の欄に○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  ～午後6時 | | | | 入所希望期間（※記載不要） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 午前７時～午前８時 | | | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  |
| 午後６時～午後７時 | | | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  |
| 【利用料金】①午前8時（放課後）　～午後6時　　8月以外の月 7,000円（月額）・8月10,000円（月額）  【利用料金】②午前7時～午前8時　　　　　　　　8月以外の月 500円（月額）・8月 1,000円（月額）  【利用料金】③午後6時～午後7時　　1,000円（月額）  ※月額の利用料金は、①の料金に②及び③の料金を加算した金額です。  ※入所承諾後に利用時間区分に変更が生じた場合は、「利用時間・利用月変更申込書」をご提出ください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 保護者緊急連絡先 | ふりがな | |  | | | | | | | | | 続柄 | |  | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | | | | | | 年齢 | | 歳 | | | | | | |
| 勤務先 | | （名称）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 緊急連絡先 | | ①（氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ②（氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ③（氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話） | | | | | | | | | | | | | | | | | |

（裏）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入所児童の家庭状況　※申込時 | 氏　　名 | | | 入所児童  との続柄 | 生年月日 | | 年齢 | | 職業・勤務先・学校等 | | |
|  | | | 本　人 | 年　　月　　日 | | 歳 | |  | | |
|  | | |  | 年　　月　　日 | | 歳 | |  | | |
|  | | |  | 年　　月　　日 | | 歳 | |  | | |
|  | | |  | 年　　月　　日 | | 歳 | |  | | |
|  | | |  | 年　　月　　日 | | 歳 | |  | | |
|  | | |  | 年　　月　　日 | | 歳 | |  | | |
| 生活保護の適用　　有・無（　年　　月　　日開始） | | | | | | | | | | |
| 祖父母の状況 |  | | 氏　名 | 年　齢 | 同居・別居の別  （別居の場合は、住所（市町村名まで）・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 |
|  | | | | | |  | |  | |  |  |

**【減免申請の確認】**（該当項目にㇾを記載してください）

・減免対象ですか　　　　　はい　・　　　 いいえ

※**減免対象の方は必ず申込書類と併せて減免申請書（２０ページ綴じ込み）をご提出ください。**

※**申請がない場合、減免は適用されません。遡っての還付はできませんので、申込時に必ずご提**

**出ください。**

※減免内容は５ページ「利用料金の減免」を参照してください。

【**入所案内に記載されている注意事項等の確認**】（該当項目にㇾを記載してください）

・入所案内に記載のあった利用上の注意事項等について確認し了承しますか

　　　　　はい　・　　　 いいえ

※入所案内に記載されている利用上の注意事項等について確認し、内容についてご了承いただけたものと判断させていただきます。