

# 南よつばの願い学童 入室申請書

(宛先) 南よつばの願い学童 施設長 殿

令和 年 月 日

保護者住所	〒 鴻巣市		
前年1月1日 現在の住所			異動年月日 ・・
保護者氏名			
電話番号	自宅	( )	—
	携帯	( )	—
	携帯	( )	—

次の児童を南よつばの願い学童に入室させたいので、次のとおり申し込みます。

申請児童	ふりがな		生年月日	性別
	氏名		年月日生	男・女
学校名 学年	鴻巣南 小学校 年 ※新年度の学年をお書きください。	<b>第2希望</b> ( ) 鴻巣市立南放課後児童クラブへの入室を希望する。 <u>(下記「税情報等の提供にあたっての署名欄」にもご署名ください)</u>		
申請事由	※該当する番号・項目に○をつけ、必要に応じて( )に記入してください。 1. [父・母・65歳未満親族(祖父・祖母)・その他の親族( )]が就労のため 2. [ ]が[出産・疾病・障がい・看護・介護・災害・就学・その他( )]のため 3. [父・母・65歳未満親族(祖父・祖母)・その他の親族( )]が求職のため			
利用を希望する期間	年月日から 年月日まで			

○申請児童の世帯の状況（住民票の世帯によらず、同居者は全員記載してください）

区分	児童との続柄	ふりがな 氏名	生年月日	職業(勤務時間) 又は学校名(学年)等	備考
申請児童の世帯員	父		・・		
	母		・・		
			・・		
			・・		
			・・		
			・・		
生活保護の状況		適用なし	適用あり ( 年 月 )	日保護開始)	

○税情報等の提供にあたっての署名欄

定員超過により入室できない場合、鴻巣市立南放課後児童クラブへの入室を希望する場合は、下記の事項を確認の上、署名してください。

市が放課後児童クラブ利用者負担額決定に必要な市民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること、また、双方の入室結果について情報を共有することについて同意します。

保護者氏名

(印)

(表面)