

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。		第2希望 () 鴻巣市立南放課後児童クラブへの入室を希望する。 (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)	
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)