

記入例

南よつばの願い学童入室申請書

児童1人につき1枚です。

(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	〒 365-8601 鴻巣市 本町1-1	
前年1月1日現在の住所	北本市北本1丁目111番地	異動年月日
保護者氏名	四葉 大樹	
電話番号	自宅	(× × ×) × × × - × × × ×
	(父)携帯	(× × ×) × × × × - × × × ×
	(母)携帯	(× × ×) × × × × - × × × ×

令和6年1月1日現在にお住まいの住所をご記入ください。

同居にお住まいの場合
同上とご記入ください。

携帯電話をお持ちの方はご記入ください
空欄に続柄をご記入ください。

4月1日時点で、南よつばの願い学童に入室できなかった場合、以後定員に空きが出たときの対応については、4月1日時点で南放課後児童クラブを利用しているご家庭を優先します。

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	よつば みどり		生年月日	性別
	氏名	四葉 みどり		平成30年 5月 5日生	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
学校名 学年	令和7年4月1日時点の学年をご記入ください。 鴻巣南 小学校 新 1 年			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・ <input checked="" type="radio"/> 母・65歳未満親族(祖父・祖母)・ <u>その他の親族(叔母)</u>]が就労のため 2. [祖母]が[出産・疾病・障がい・看護・ <u>介護</u> ・災害・就学・ 3. [父・母・65歳未満親族(祖父・祖母)・その他の親族()]が求職				
利用を希望する期間	令和 7年 4月 1日 から 令和 8年 3月 31日				
○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	生年月日	職業(勤務時間) 又は 学校名(学年)等	
申請児童の世帯員	父	よつば 四葉 大樹	S60・10・1	会社員 (9:00~18:00)	18歳以上65歳未満の保護者等の方が該当する全ての事由に丸をつけてください 令和7年4月1日(2025.4.1)入室希望の場合 対象生年月日 S35.4.2(1960.4.2)~ H19.4.1(2007.4.1)
	母	よつば 四葉 陽子	S63・4・29	パート (9:00~16:00)	
	妹	よつば 四葉 ひな	R元・3・3	〇〇保育園	
	祖父	よつば 四葉 太郎	S31・4・1	疾病	
	祖母	よつば 四葉 花子	S36・12・24	祖父を介護	
	叔母	こうのす 鴻巣 さくら	H3・11・3	会社員 (9:00~18:00)	
生活保護の状況		適用なし 適用あり (年 月 日保護開始)			

18歳以上65歳未満の保護者等の方が該当する全ての事由に丸をつけてください

・申請児童本人の記入は不要です。
・同居・同一敷地内に住む世帯員全員を記載してください。

○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。

自署のみでも可です

保護者氏名 四葉 大樹

印

(表面)