

様式第1号（第4条第1項、第7条第2項）

年 月 日

四街道市長 様

住 所
申請者(保護者) 氏 名
電話番号

こどもルーム入所許可申請書兼保育料減額・免除申請書

次のとおり、こどもルームへの入所許可を申請します。

申請児童	ふりがな 氏 名		続 柄	
			性 別	
	生年月日	年 月 日	年 齢	
	小学校名		学 年	
希 望 す る 入 所 先	※希望する入所先がある場合に記入してください。			
	第1希望	小	こどもルーム	
	第2希望	小	こどもルーム	
入 所 希 望 期 間	年 月 日から 年 月 日まで			
利 用 日 数	※希望する月間利用予定日数に☑を記入してください。			
	☐17日以上 ☐13日以上17日未満 ☐13日未満			
時 間 外 保 育 等 利 用 希 望	※希望する区分全てに☑を記入してください。			
	☐夏季休業利用 ☐午後6時以降利用 ☐土曜日利用 ☐休所日（マイルーム）利用（☐前期/☐後期）			
放 課 後 に 監 護 で き な い 理 由	※該当する区分に☑を記入してください。			
	保護者① (続柄:)	☐就労 ☐就学 ☐求職活動 ☐疾病・障がい ☐介護・看護 ☐妊娠・出産 ☐その他		
	保護者② (続柄:)	☐就労 ☐就学 ☐求職活動 ☐疾病・障がい ☐介護・看護 ☐妊娠・出産 ☐その他		
保 育 料 区 分	※該当する区分に☑を記入してください。			
	☐一般 ☐ひとり親家庭 ☐第2子以降			
入 所 中 の 兄 弟 姉 妹	1 人 目	氏 名		
	2 人 目	氏 名		
<p>個人情報等の提供に当たっての同意欄</p> <p>こどもルームの入所手続に必要な児童とその保護者に係る住民票関係情報その他必要な情報を市の職員が確認することに同意します。</p> <p>氏 名 氏 名</p>				

※こどもルーム保育料の減額又は免除を希望する方は、次の文に☑を記入の上、裏面に必要事項を記載してください。

☐裏面のとおりに、こどもルーム保育料の減額又は免除を申請します。

減額・免除の区分		※該当する区分に☑を記入してください。		
		<input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 市町村民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> その他（減免理由： _____)		
世帯員	氏名		続柄	
	生年月日	年 月 日	個人番号	
	住所			
	氏名		続柄	
	生年月日	年 月 日	個人番号	
	住所			
	氏名		続柄	
	生年月日	年 月 日	個人番号	
	住所			
	氏名		続柄	
	生年月日	年 月 日	個人番号	
	住所			
	氏名		続柄	
	生年月日	年 月 日	個人番号	
	住所			
氏名		続柄		
生年月日	年 月 日	個人番号		
住所				
個人情報等の提供に当たっての同意欄				
<p>こどもルーム保育料の減額又は免除手続に必要な児童とその世帯員（児童と同一の世帯に属し、又は生計を一にする者）に係る地方税関係情報、生活保護関係情報その他必要な情報を市の職員が確認することに同意します。</p>				
氏名		氏名		
氏名		氏名		
氏名		氏名		

(注意事項)