

放課後児童施設入所申請書

フリガナ 入所児童名①	性別	フリガナ 入所児童名②	性別			
生年月日 平成・令和 年 月 日(歳)	生年月日 平成・令和 年 月 日(歳)					
学校 小学校 年生(新 年生)	学校 小学校 年生(新 年生)					
障がいについての診断や手帳の交付 ※ 診断書又は手帳をお持ちの方は、写しを添付してください。	有・無	障がいについての診断や手帳の交付 ※ 診断書又は手帳をお持ちの方は、写しを添付してください。	有・無			
住所等 美唄市 (電話)						
家族構成 (入所児童以外の同居している世帯全員)	続柄	氏名	年齢	勤務先/学校・学年	緊急連絡先(就労者のみ)	
					(職場)	
					(携帯)	
	※就労者のみ	勤務時間	:	~	:	休日の曜日
						(職場)
						(携帯)
	※就労者のみ	勤務時間	:	~	:	休日の曜日
						(職場)
						(携帯)
	※就労者のみ	勤務時間	:	~	:	休日の曜日
					(職場)	
					(携帯)	
※就労者のみ	勤務時間	:	~	:	休日の曜日	
					(職場)	
					(携帯)	
※就労者のみ	勤務時間	:	~	:	休日の曜日	
優先する 緊急連絡先 (日中連絡がとれるもの)	第1連絡先(場所・氏名) (電話)					
	第2連絡先(場所・氏名) (電話)					
同居の家族以外で お迎えに来る可能性の ある親族の方	氏名	続柄	氏名	続柄		
	氏名	続柄	氏名	続柄		
申請の理由 (該当する番号 に○をつける)	1 保護者及び保護者に準ずる者のいずれもが、昼間働いているため 2 保護者及び保護者に準ずる者はいるが、その者が病気又は、看護等 により長期に渡って昼間、児童を監督保護することができないため 3 その他()					

美唄市放課後児童施設条例施行規則(平成3年教育委員会規則第1号)第5条の規定により、
放課後児童施設入所を申請します。

令和 年 月 日

(宛先)
美唄市教育委員会

申請者
保護者氏名 印

同意書

①放課後児童施設の運営に必要がある場合は、申請書類一式に記載の事項について、美唄市教育委員会が、保育所、幼稚園及び小学校等関係各所並びに美唄市及び美唄市教育委員会の関係担当課に対し、情報を求めること、提供することに同意します。

②放課後児童施設負担金減免申請がある場合は、美唄市教育委員会が減免区分の該当確認のため、美唄市及び美唄市教育委員会の各減免区分関係事務担当課に情報を求めることに同意します。

申請者
保護者署名 印