

令和6年度 向日市留守家庭児童会入会申請書

令和 年 月 日

向日市教育委員会 様

向日市留守家庭児童会に下記の児童を入会させたいので申請します。また延長利用について希望日利用を申請します。なお、入会審査及び保護者協力金の算定にあたり、世帯全員の住民基本台帳、課税状況及び就学援助に関する情報を閲覧・確認すること、保護者等の勤務の状況等を勤務先に確認することについて、各対象者に同意を得た上で申請します。

申請者 住所 向日市 町  
(保護者)

氏名

[ ]の電話] - - [ ]の電話] - -

ふりがな 児童氏名	性別	生年月日	学校及び学年	区分	備考
		平成 年 月 日	第__向陽小 __支援学校 新__年生 私立__小学校	新規・継続	
		平成 年 月 日	第__向陽小 __支援学校 新__年生 私立__小学校	新規・継続	
		平成 年 月 日	第__向陽小 __支援学校 新__年生 私立__小学校	新規・継続	
		平成 年 月 日	第__向陽小 __支援学校 新__年生 私立__小学校	新規・継続	

■入会希望の内容について (該当する番号すべてに○をしてください。)

入会希望する理由	1 保護者等が就労等 2 保護者等が疾病又は介護 3 母親が妊娠中・出産後 4 その他(具体的に) ( )
土曜日の通会について	1 希望する ※同居者全員が土曜日に就労していることが条件です。 2 希望しない

■入会児童の家族構成 (入会児童以外の同居や同一世帯の全員を記入してください。)

氏名	児童との続柄	生年月日	勤務先・学校等	土曜日の勤務状況	備考
		昭・平・令 年 月 日		有・無 (1か月 日勤務)	
		昭・平・令 年 月 日		有・無 (1か月 日勤務)	
		昭・平・令 年 月 日		有・無 (1か月 日勤務)	
		昭・平・令 年 月 日		有・無 (1か月 日勤務)	
		昭・平・令 年 月 日		有・無 (1か月 日勤務)	
		昭・平・令 年 月 日		有・無 (1か月 日勤務)	

※扶養対象者 [令和5年度] (同居家族以外に19歳未満の扶養親族がいる場合のみ記入)

被扶養者氏名(税控除者)	生年月日	扶養者氏名	扶養者との続柄
	年 月 日		

■生活保護・準要保護(就学援助費)の状況 適用なし・適用あり・申請中

■令和5年1月1日現在、本市に住民票がありますか。 ある・ない (前住所地で課税証明書の取得が必要です。)

□平日の利用が午後6時を越えた場合、延長利用料が発生します。