

向日市教育委員会 様

申請書の記入日

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 寺戸町 中野20番地
(保護者)

児童との続柄

氏名 向日 ○○○

児童との続柄

[○ の電話] 000-1234-1234 [◎ の電話] 000-1222-1234

ふりがな 児童氏名	性別	生年月日	学校及び学年	区分	備考
むこう ○○ 向日 ○○	男	平成 ○年 ○月 ○日	第○ 向陽小 _____ 支援学校 新 4 年生 私立 _____ 小学校	新規 継続	
むこ 向日 △△	女	平成 ○年 ○月 ○日	_____ 支援学校 新 1 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	新規 継続	

年上の児童から記入

令和6年4月の学年を記入

同居や同一世帯全員(18歳以上65歳未満)について選択

医療機関の医師の診断書等が必要です

入会希望理由	<input type="checkbox"/> ① 保護者等が就労等 <input type="checkbox"/> ② 保護者等が疾病又は介護 <input type="checkbox"/> 3 母親が妊娠中・出産後 <input type="checkbox"/> 4 その他(具体)
土曜日の通会について	<input type="checkbox"/> 1 希望する <input checked="" type="checkbox"/> ② 希望しない

就労証明書が必要です

母子手帳の写しが必要です

■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
向日 ○○○	父	昭・平・令 年 月 日	○○○株式会社	有・無 (1か月 4 日勤務)	
向日 △△△	母	昭・平・令 年 月 日	○○病院	有・無 (1か月 日勤務)	
向日 □□□	妹	昭・平・令 年 月 日	○○保育園	有・無 (1か月 日勤務)	
向日 ○○○○	祖父	昭・平・令 年 月 日	無職	有・無 (1か月 日勤務)	
向日 □□□□	祖母	昭・平・令 年 月 日	○○株式会社	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)

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
向日 ○○○		向日 ○○○	子

特別支援学校や特別支援学級等の「就学奨励費」とは異なります

「ない」場合は課税証明書が必要です

■生活保護・準要保護(就学援助費)の状況 適用なし 適用あり

■令和5年1月1日現在、本市に住民票がありますか。 あり 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。