

令和6年度関ヶ原町放課後児童クラブ入室申請書

関ヶ原町教育委員会 御中

保 護 者	住 所 氏 名	
	電話番号	

関ヶ原町放課後児童クラブへ入室したいので申請します。

なお、在籍している（在籍していた）保育園や小学校等に児童の様子等について問い合わせを行うこと、また、入室審査に当たり必要とする町が保有する個人情報の利用に同意します。

児 童 名	ふりがな 氏 名	生 年 月 日	性 別	小学校名・学年 (入室時の学年)		
		平成 年 月 日生	男・女	関ヶ原小学校 年生		
保 育 期 間		1. 通年利用 2. 一定期間の利用（ 月 日 ～ 月 日） 3. 夏季休業日のみ利用				
児 童 の 同 一 世 帯 員	ふりがな 氏 名	児童と の続柄	年 齢	勤 務 先 等	勤務先 電話番号	帰宅時間
入室の理由（具体的に記入してください。）						
指導上留意してほしいこと。						

添付書類

1. 保護者等の適切な保護が月15日以上欠けることを証明する書類（事業所の勤務状況証明書又は疾病・介護に関する書類等）
2. 前年分の所得税を証明した書類（源泉徴収票、確定申告書控等）

※申請者は、このページには記入しないでください。

氏名	児童との続柄	年分 所得税額	備考
		確源 円 円	
		確源 円 円	
		確源 円 円	
		確源 円 円	
		確源 円 円	
合計	円	保育料	月額 円 ただし、 7月 円 8月 円
		夏季休業日 のみ利用	夏季休業期間 円