

学童保育所 入 所 申 請 書

年 月 日

田原本町長 殿

住 所 田原本町
保護者氏名
電話番号

学童保育を、下記理由により申し込みます。

フリガナ 児童名	男 女				生年月日	年 月 日	
住 所	田原本町				学 校 名	小学校 年 組	
世 帯 の 状 況	氏 名	続柄	年齢	性別	勤務先/所属先	勤 務 時 間	
						時 分～ 時 分	
利用を希望する期間		年 月 日 ～ 年 月 日※					
学 童 保 育 を 希 望 す る 具 体 的 な 理 由							
緊急連絡先					保 険 種 別	国保 社保 共済 その他	
添付書類	就労証明書				保 険 者 番 号		

- ※ 利用を希望する期間の終了日が年度末でない場合は、退所届が必要です。退所日までに退所届の提出をお願いします。
- この申請書に記入いただいた個人情報、学童保育所の運営に関する業務の必要な範囲内において学童保育所指定管理者へ提供します。

児童手当及び特例給付に係る学童保育料の収納に関する申出書

(宛先) 田原本町長 殿

私は、学童保育料の支払いに未納がある場合、児童手当法第21条第1項又は第2項の規定に基づき、田原本町長から支給を受ける(児童手当等(児童手当及び特例給付をいう。以下同じ。))の額から、当該学童保育料について、当該児童手当等の支払期日をもって支払に充てることを申し出ます。

なお、申出の撤回を行わない限りにおいて、本申出に基づき、児童手当等から未納の学童保育料の支払いに充てるものとします。

年 月 日
児童手当等受給者(保護者)

氏名
住所

→裏面に続く

※ 学童保育利用を必要とする曜日・回数

① 固定就労の場合

☐

☐	☐	☐	☐	☐	☐
月	火	水	木	金	土

② 変則就労の場合

☐ 1か月利用回数

回（週

回利用）