

記入例

表面

様式第1号（第4条第1項、第7条第2項）

色のついている部分は、必ず記入してください

年 月 日

申請者は父、母どちらでも構いません

※通知等は世帯主様宛てとなります

住 所 鹿渡無番地
申請者(保護者) 氏 名 四街道 太郎
電話番号 043-×××-××××

【注意】希望するルームに入所できない可能性があります
こどもルーム入所許可申請書兼保育料減額・免除申請書
こどもルームへの入所許可を申請します。

R8年4月1日
時点の年齢、学年

申請児童	ふりがな	よつかいどう いちろう 四街道 一郎	続 柄	子
	氏 名		性 別	男
	生年月日	平成31年5月5日	年 齢	6
	小学校名	〇〇〇小学校	学 年	1

希 望 す る 入 所 先	※希望する入所先がある場合に記入してください。		
	第1希望	〇〇小 〇〇〇	こどもルーム
	第2希望	小	こどもルーム

入 所 希 望 期 間	令和8年4月1日から 年 月 日まで
-------------	--------------------

利 用 日 数	※希望する月間利用予定日数に☑を記入してください。	
	☑17日以上	□13日以上

終了日は、就労状況等によって異なるため、空欄にしてください。なお、年度毎の申請となるため、最大でR9年3月31日までです

時間外保育等利用希望	※希望する区分全てに☑を記入してください。	
	☑夏季休業利用	□午後
	□休所日（マイルーム）	

放 課 後 に 監 護 で き な い 理 由	※該当する区分に☑を記入してください。	
	保護者① (続柄:父)	☑就労 □就学 □求職中 □介護・看護 □妊娠
	保護者② (続柄:母)	☑就労 □就学 □求職中 □介護・看護 □妊娠

兄弟姉妹が同時入所(継続含む)する場合、弟または妹は、第2子以降です。
下段に兄または姉の氏名を記入してください

保 育 料 区 分	※該当する区分に☑を記入してください。		
	□一般	□ひとり親家庭	□第2子以降

入 所 中 の 兄 弟 姉 妹	1 人 目	氏 名	
	2 人 目	氏 名	

ひとり親、第2子以降以外は全て「一般」です
(第1子の場合も、「一般」に☑してください)

個人情報等の提供に当たっての同意欄
続に必要な児童とその保護者に係る住

保護者全員分の署名が必要です

必要な情報を市の職員が確認することに同意します。

氏 名 四街道 太郎 氏 名 四街道 花子

※こどもルーム保育料の減額又は免除を希望する方は、次の文に☑を記入の上、裏面に必要事項を記載してください。

□裏面のとおり、こどもルーム保育料の減額又は免除を申請します。

(〇 〇 保育園)

R8年度新1年生の方は、欄外左下に鉛筆で現在の通所先をご記入ください(任意)

世帯全員が R7 年度(R6 年中所得)非課税の場合、または生活保護世帯の場合は、☑の上、裏面を記入してください(どちらにも該当しない場合、記入不要です) ※不明の場合は記入してください

裏面

非課税世帯、生活保護世帯のどちらかに該当する場合のみ記入

※該当するかどうか分からない場合は、念のためご記入ください

減 額 ・ 免 除 の 区 分 ☐生活保護世帯 ☐市町村民税非課税世帯
☐その他(減免理由:)

世帯員	氏 名		続 柄	
	生年月日	年 月 日	個人番号	
	住 所			
	氏 名		続 柄	
	生年月日	年 月 日		
	住 所			
	氏 名		続 柄	
	生年月日	年 月 日	個人番号	
	住 所			
	氏 名		続 柄	
	生年月日	年 月 日	個人番号	
	住 所			
	氏 名		続 柄	
	生年月日	年 月 日	個人番号	
	住 所			

R7年1月1日以降に四街道市に転入された方は、非課税証明書が必要ですが、個人番号を記載いただければ省略することができます
※税が未申告の場合は、別途申告手続きが必要です

個人情報等の提供に当たっての同意欄

こどもルーム保育料の減額又は免除手続きに必要な児童とその世帯員(児童と同一の世帯に属し、又は生計を一にする者)に係る地方税関係情報、生活保護関係情報
その他必要な情報を市の職員が確認することに同意します。

氏 名	氏 名
氏 名	氏 名
氏 名	氏 名

(注意事項)

「世帯員」、「同意欄」は子を含め、家族全員分記入してください

※生計を同一にする同居人がいる場合は、その方の記入も必要です