

様式第 1 号（第 4 条第 1 項、第 7 条第 2 項）

年 月 日

四街道市長 様

住 所
申請者(保護者) 氏 名
電話番号

こどもルーム入所許可申請書兼保育料減額・免除申請書

次のとおり、こどもルームへの入所許可を申請します。

申請児童	ふりがな 氏 名		続 柄	
			性 別	
	生年月日	年 月 日	年 齢	
	小学校名		学 年	
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	小 こどもルーム	
		第 2 希 望	小 こどもルーム	
入 所 希 望 期 間		年 月 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17日未満 □13日未満		
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 6 時以降利用 □土曜日利用		
		□休所日（マイルーム）利用（□前期／□後期）		
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:)	□就労 □就学 □求職活動 □疾病・障がい □介護・看護 □妊娠・出産 □その他	
		保護者② (続柄:)	□就労 □就学 □求職活動 □疾病・障がい □介護・看護 □妊娠・出産 □その他	
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	
個人情報等の提供に当たっての同意欄 こどもルームの入所手続に必要な児童とその保護者に係る住民票関係情報その他 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				

※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。

