様式第1号(第4条第1項関係)

児童ID	継続時・昨年番号	申込区分	受付番号
		新規 ・ 登録有	

放課後児童室入室許可申請書兼児童台帳

⑨

(あて先) 八尾市こども若者部長

放課後児童室の入室につき、次のとおり申請します。

(申込日) 令和　　年　　月　　日

住所	郵便番号(581-　　)　　自宅番号 (　　-　　-　　) 八尾市			
ふりがな		緊急連絡先(連絡順の希望があれば順番に記入してください)		
保護者 氏名			1	
			2	

	ふりがな 氏　名	児童との続柄	生年月日	性別	年齢	勤務先 (児童・生徒は、現在の通園・通学先名称と学年)
申込児童		**本人**	**平成・令和 年　月　日**	**男・女**	**歳**	
申込児童と同居の家族の状況 (保護者を含む)			昭和・平成・令和 年　月　日	男・女	歳	
			昭和・平成・令和 年　月　日	男・女	歳	
			昭和・平成・令和 年　月　日	男・女	歳	
			昭和・平成・令和 年　月　日	男・女	歳	
			昭和・平成・令和 年　月　日	男・女	歳	

入室申請 児童室名	地区放課後児童室 (小学校名と同じ)	入室年度の 4月1日現在の学年	年
利用区分 ※いずれかに○印	**月曜日から土曜日まで (A区分)**	**月曜日から金曜日まで (B区分)**	**月曜日から金曜日まで 4日間(C区分)**	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ※利用する4曜日に○を記入

月額延長保育料の申し込み ※いずれかに☑	□する(月額延長保育料は、A区分3,000円、B区分2,500円、C区分2,000円の定額です。) □しない(18時を超える保育を利用した場合、1回30分以内の延長保育につき150円です。)
いずれかに☑して、内容を書いて下さい。	□特になし　□食物アレルギー(　　) □支援学級在籍・予定(理由:　　手帳の種別:　　) □その他(　　)
同一世帯の入室申請有無	有(本人＋　　人)・無(本人のみ)　　入室申請理由　就労 ・ その他(　　)
保育料の納付方法 ※いずれかに○印	1．口座振替による自動引き落としで納める 2．毎月ごとに納付書で金融機関に納める　※記載がない場合は1として取り扱います。

該当有無　当てはまるものに○をつけ、必要事項を記入してください。※記載がない場合は「無」として取り扱います。

生活保護受給世帯	〔 有 ・ 無 〕	平成・令和　　年　　月　　日より〔 受給中 ・ 申請中 〕
ひとり親世帯	〔 有 ・ 無 〕	離婚・未婚・離婚調停中・その他(　　)　事由発生日:　　年　月　日

以上の記載内容は事実と相違ありません。なお申請内容等に虚偽の申請があったと認められる場合又は八尾市放課後児童室条例第５条第２号に規定する１か月以上保育料を滞納した場合には、入室許可を取り消すことを承諾します。また入室資格の確認及び保育料徴収のため、必要に応じて上記内容を住民基本台帳で確認することに同意します。

申請者(保護者)＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※自署の場合は押印不要

※お迎えに来られる方を記入してください。

	氏　名（ふりがな）	続柄	緊急連絡先
迎えの保護者等の氏名及び続柄	（　　）		
	（　　）		
	（　　）		
	（　　）		

お迎えに来られる保護者等は、16歳以上(高校生可)の方に限ります。

※以下、八尾市記載欄となりますので記入しないでください。

□すべての添付書類を預かりました。

入室申請時に口座振替依頼書の受取り	有・無

入室申請	不足書類項目	不足書類の対象者	提出日	確認者
就労の場合	□就労証明書	父・母・祖父・祖母 その他（　　）	/	
その他 ①疾病 ②介護 ③就学 ④求職 の場合	□入室要件証明書 ※添付書類（すべてコピー） □①障がい者手帳・診断書等 □②介護認定証・診断書等 □③時間割表・ｶﾘｷｭﾗﾑ等 □④ﾊﾛｰﾜｰｸｶｰﾄﾞ・面接通知等 □その他（　　）	父・母・祖父・祖母 その他（　　）	/	

減免申請	不足書類項目	備　考	提出日	確認者
生活保護世帯	□減免申請書 □生活保護受給証明書	不足書類がある場合は減免の適用にならないため該当する場合は、必ず書類を受け取りください。	/	
非課税世帯等	□減免申請書 □非課税の証明書等	入室年度の非課税世帯等の減免受付は、６月以降となります。	/	

（放課後児童育成室記入）

	日付	担当者名		
審査	/		決定区分	許可・条件付許可・不許可
確認	/		決定期間	月　日～　月　日
入力	/		備考	

受　付　印

受付者名：