

児童コード	継続時・昨年番号	申込区分	受付番号
		新規・継続	

放課後児童室入室許可申請書兼児童台帳

31

(あて先) 八尾市こども未来部長
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) 平成 年 月 日

保護者	住所	郵便番号 (581 -) 自宅電話 (- -)	
		八尾市	
	ふりがな	緊急連絡先 (連絡順の希望があれば順番を記入してください)	
	氏名	携帯(父)	携帯(母)

	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 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)			平成・昭和・ 年 月 日	男・女	歳	
			平成・昭和・ 年 月 日	男・女	歳	
			平成・昭和・ 年 月 日	男・女	歳	
			平成・昭和・ 年 月 日	男・女	歳	
			平成・昭和・ 年 月 日	男・女	歳	
			平成・昭和・ 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)		入室を希望する年度の 4月1日現在の学年	年
利用区分 ※どちらかに○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)	時間延長申込	あり・なし 「あり」の場合は裏面も記載
入室申請理由	就労・その他 ()		同一世帯の 入室申請有無	有 (本人+ 人) 無 (本人のみ)

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()

保育料の納付方法
※どちらかに○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 年 月 日より [受給中・申請中] 担当ケースワーカー:
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

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)

印

時間延長申込書 (17時～18時 利用者)

以下の保護者等の迎えを条件に、入室申請とあわせて時間延長の申し込みをいたします。

申請者 (保護者) _____

	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	()		
	()		
	()		
	()		

※お迎えは 18 時までの時間厳守をお願いします。

※以下、八尾市記載欄となりますので記入しないで下さい

書類確認 (受付担当者記入)

すべての添付書類を預かりました。

入室申請	不足書類項目	不足書類の対象者	提出確認
就 労 の 場 合	<input type="checkbox"/> 勤務証明書	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	<input type="checkbox"/> 入室要件証明書 ※添付書類 (すべてコピー) <input type="checkbox"/> ①障がい者手帳・診断書等 <input type="checkbox"/> ②介護認定証・診断書等 <input type="checkbox"/> ③時間割表・カリキュラム等 <input type="checkbox"/> ④ハローワークカード・面接通知等 <input type="checkbox"/> その他 ()	父・母・祖父・祖母 その他 ()	/

減免申請	不足書類項目	備 考	提出確認
生活保護世帯	<input type="checkbox"/> 減免申請書 <input type="checkbox"/> 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りませんので該当する場合は、必ず書類を提出ください。	/
非課税世帯等 (6月入室以降)	<input type="checkbox"/> 減免申請書 <input type="checkbox"/> 非課税証明等	平成 31 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)

備 考			
入 室 日		退 室 日	
就 労 等 確 認 日		決 定 日	
決 定 区 分	許可・条件付許可・不許可	担 当 者	

受 付 印

受付者名: _____

放課後児童室入室許可申請書兼児童台帳

（あて先）八尾市こども未来部長
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）平成〇〇年 1月 8日

保護者	住所	郵便番号（581-XXXX） 八尾市 本町1丁目1番1号		自宅電話（072-XXXX-0000）	
	（ふりがな）	やお たろう		緊急連絡先（連絡順の希望があれば順番を記入してください）	
	氏名	八尾 太郎		携帯(父)	2 090-XXXX-0000
				携帯(母)	1 080-XXXX-0000

	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	やお じろう 八尾 次郎	本人	平成 〇〇年 4月10日	男 女	6 歳	〇〇幼稚園
	やお たろう 八尾 太郎	父	平成・昭和 〇〇年 4月11日	男 女	34 歳	(株)〇〇建設
申込児童と同居の家族の状況 （保護者を含む）	やお はなこ 八尾 花子	母	平成・昭和 〇〇年 4月12日	男 女	32 歳	スーパー〇〇
	やお いちろう 八尾 一郎	兄	平成・昭和 〇〇年 4月13日	男 女	13 歳	〇〇中学校 1年
	やお はるこ 八尾 春子	姉	平成・昭和 〇〇年 4月14日	男 女	8 歳	〇〇小学校 2年
	やお さぶろう 八尾 三郎	弟	平成・昭和 〇〇年 5月10日	男 女	0 歳	〇〇保育園（申請中）
	やお えいたろう 八尾 栄太郎	祖父	平成・昭和 〇〇年 6月10日	男 女	65 歳	無職

入室申請児童室名	〇〇 地区放課後児童室 (小学校名と同じ)		入室を希望する年度の 4月1日現在の学年	新 1 年
利用区分 ※どちらかに〇印	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)	時間延長申込	あり・なし 「あり」の場合は裏面も記載
入室申請理由	就 労 その他 ()		同一世帯の 入室申請有無	有 (本人+ 人) 無 (本人のみ)

いずれかに☑して、内容を書いて下さい。	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 支援学級在籍・予定 (理由： <input type="checkbox"/> その他(<input checked="" type="checkbox"/> 食物アレルギー(卵アレルギー) 手帳の種類：)
---------------------	---	--

保育料の納付方法 ※どちらかに〇印	<input checked="" type="checkbox"/> 口座振替による自動引き落としで納める <input type="checkbox"/> 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 当てはまるものに〇をつけ、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 年 月 日より [受給中・申請中] 担当ケースワーカー：
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

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） 八尾 太郎 

時間延長申込書 (17時～18時 利用者)

以下の保護者等の迎えを条件に、入室申請とあわせて時間延長の申し込みをいたします。

申請者 (保護者) 八尾 太郎

	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	八尾 太郎 (やお たろう)	父	090-XXXX-XXXX
	八尾 花子 (やお はなこ)	母	080-XXXX-XXXX
	()		
	()		

※お迎えは18時までの時間厳守をお願いします。

お迎え者は高校生以上で
ご指定下さい。

※以下、八尾市記載欄となりますので記入しないで下さい

書類確認 (受付担当者記入)

すべての添付書類を預かりました。

入室申請	不足書類項目	不足書類の対象者	提出確認
就労 の場合	<input type="checkbox"/> 勤務証明書	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	<input type="checkbox"/> 入室要件証明書 ※添付書類 (すべてコピー) <input type="checkbox"/> ①障がい者手帳・診断書等 <input type="checkbox"/> ②介護認定証・診断書等 <input type="checkbox"/> ③時間割表・カリキュラム等 <input type="checkbox"/> ④ハローワークカード・面接通知等 <input type="checkbox"/> その他 ()	父・母・祖父・祖母 その他 ()	/

減免申請	不足書類項目	備考	提出確認
生活保護世帯	<input type="checkbox"/> 減免申請書 <input type="checkbox"/> 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りませんので該当する場合は、必ず書類を提出ください。	/
非課税世帯等 (6月入室以降)	<input type="checkbox"/> 減免申請書 <input type="checkbox"/> 非課税証明等	平成31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)

備考			
入室日		退室日	
就労等確認日		決定日	
決定区分	許可・条件付許可・不許可	担当者	

受付印

受付者名: _____