

① 令和6年度(2024年度)

伊丹市立 児童くらぶ

入所許可申請書
延長保育利用承認申請書
育成料減免申請書

新規・継続

伊丹市長様

保護者(申請者)

提出日 年 月 日

〒664-

住所

方書(マンション名等)

フリガナ

氏名

連絡先

伊丹市立児童くらぶを次の期間に利用したいので、伊丹市立児童くらぶ条例施行規則第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。

通年 夏季休業期間のみ (月 ~ 月 までを予定)

【児童情報】 ※『夏季休業期間のみ』を選択した場合、利用月も記入してください。(例:7月~8月)

フリガナ		学校名	小学校	新	年
氏名		出身保育所(園)・幼稚園名		現	年 組
		生年月日	年 月 日生	きょうだいの同時入所	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
入所希望理由	※該当する入所希望理由に <input checked="" type="checkbox"/> してください。 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 親族の介護・看護 <input type="checkbox"/> その他				

【利用予定日】

週(月~金)利用予定日数 毎日利用 週 日 程度利用予定 ※土曜日を除く

土曜日利用の有無 あり なし

【延長保育の希望】 ※延長保育を希望する場合、保護者の終業時間が通勤時間を含め午後5時を超えている必要があります。

延長保育を希望する 延長保育を希望しない

延長保育のお迎え予定時間 午後 時 分頃予定 お迎えに来る方(予定) ()

【児童くらぶ育成料減免】

<input type="checkbox"/> 該当なし	
<input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯(全額免除)	(添付資料)生活保護受給証明書
<input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯(全額免除)	(添付資料)令和5年度市民税・県民税課税証明書 ※令和5年1月1日現在、伊丹市に住民票がある方は不要です。
<input type="checkbox"/> 市民税低所得世帯(2分の1免除)	
<input type="checkbox"/> きょうだい同時入所(2分の1免除)	一番年齢が低い児童氏名 学年 年
<input type="checkbox"/> その他(全額・2分の1免除)	(理由)

本申請の同意事項

本申請に関して、伊丹市長が申請者の課税状況、生活保護の受給状況及びその他の必要な情報について、伊丹市立児童くらぶを退所するまで、調査または確認することを承諾します。

自署

※申請者と同じ世帯の配偶者は、調査等の対象となるため署名してください。

自署

※申請された内容は放課後児童健全育成事業のために利用し、それ以外の目的で利用することはありません。

※入所許可申請書の記載事項と事実が大きく異なることが判明した場合や、育成料を滞納した場合は、入所を取り消す場合があります。

(子育て支援課使用欄)	コドモン入力	入力	確認	利用可能日	月 火 水 木 金 土			
受付	入力	確認	加配配置	あり・なし	延長利用	あり・なし	きょうだい同時入所	あり・なし
			入所予定月	月	口座情報	続・新・なし	宛名コード	