

年 月 日

令和2年度西学童保育所入所申込書

社会福祉法人 金ヶ崎町社会福祉協議会会長 様

児童の入所について、下記のとおり申し込みします。

申請者 (保護者)	保護者住所					
	保護者氏名	印				
	電話番号					
	学区					
申込理由						
入所児童	氏名	性別	学年	生年月日	血液型	平熱
	ふりがな					度 分
	ふりがな					度 分
	ふりがな					度 分
	ふりがな					度 分
	ふりがな					度 分
保護者	氏名	携帯電話番号		勤務先		
	ふりがな			勤務先		
	父	- -		所在地		
	電話番号			電話番号		
ふりがな			勤務先			
母	- -		所在地			
電話番号			電話番号			
緊急連絡先	① 連絡先() ☎ - -	② 連絡先() ☎ - -	③ 連絡先() ☎ - -			
土曜利用 希望	有 ・ 無	有の場合 時 分頃まで ※午後6時まで 毎週・隔週・その他()				
写真掲載 の可否	可 ・ 否	※社会福祉協議会の広報等に写真を掲載されることがありますので、可か否に記入をお願いします。				

※ 入所中の参考とさせていただきたいので、下記事項の記入をお願いします。

家族構成（入所を希望する児童を除く同居家族）

氏名	続柄	年齢	勤務先・学校	職業・学年	勤務時間終了時間
					時 分頃
					時 分頃
					時 分頃
					時 分頃
					時 分頃
					時 分頃

既往歴（持病など）

児童氏名	学年	既往歴（ぜんそく・アトピー・アレルギー・発達障がい・その他）

かかりつけ医等

児童氏名	病院等名	受診頻度	服薬の有無	薬品名
			有・無	
			有・無	
			有・無	

習い事

児童氏名	内容	曜日	時間
			: ~ :
			: ~ :
			: ~ :

【自宅周辺の地図】 ※コピー可

【その他学童に伝えたいこと】

学童保育所利用料の減免措置についてのお知らせ

金ヶ崎町社会福祉協議会では、子育て支援を目的として町内の学童保育所の利用料に減免措置を設けております。

1 減免対象者

- (1) 生活保護世帯
- (2) 母子又は父子世帯
- (3) 2人以上の児童が利用する世帯

2 減免区分と内容

区 分	減免内容
生活保護世帯	児童の人数にかかわらず、利用料を全額減免
母子又は父子世帯	利用児童の人数にかかわらず、利用料を5割減免
2人以上の児童が利用する世帯 (母子又は父子世帯除く)	一番低い利用料の1人分を除く2人目以降のすべての児童の利用料を5割減免

(注) 2人以上の児童が利用する世帯において、一番低い利用料に該当する児童が2人以上いる場合は、当該児童のうち、いずれか1人の利用料を一番低い利用料とみなします。

(注) 母子父子世帯の認定は、最新の児童扶養手当証書の写し又は児童扶養手当認定通知書の写しによる。

3 利用料

区 分	利用料
1年生、2年生	6,800 (月額)
3年生、4年生	5,800 (月額)
5年生、6年生	4,600 (月額)

4 申請

減免措置を受けるためには、減免区分に基づきあらかじめ申請してください。(事後不可)
なお、減免申請内容に異動がある場合は、その都度変更申請してください。(事後不可)

