

令和3年度留守家庭子ども会入会申込(減免申請)書

学校番号入力欄

申込日 令和 年 月 日

(宛先) 福岡市長



次のとおり、関係書類を添えて留守家庭子ども会への入会を申し込みます。/利用料の減免を申請します。
なお、審査にあたり、私の世帯に係る「住民基本台帳」、「生活保護受給者台帳」、「地方税法等に係る諸帳票」及び「就学援助受給認定台帳」に掲載された情報を閲覧することに同意します。

保護者(申込者)住所 福岡市 区 刀がナ

氏名 (印)

※申込者本人が署名する場合は押印を省略することができます。

(自宅) ( ) -

電話番号 (父の勤務先) ( ) - (携帯) - -

(母の勤務先) ( ) - (携帯) - -

入会を希望する児童

Table with columns for name, age, school, usage preference, application date, and reasons for exemption.

保護者及び同居の方(入会希望児童を除く。)

Table with columns for name, age, occupation, and reasons for needing child membership.

学校長の証明欄: 本児童は、上記のとおり本校に在籍していることを証明する。
学校長名 年 月 日 印

福岡市記入欄