

令和\_\_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

(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

フリガナ、児童氏名、生年月日、学校名、利用希望区分、入会希望日、減免の申請、保護者及び同居の方(入会希望児童を除く。)

学校長の証明
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。
年月日
学校長名

福岡市記入欄