

令和7年度 放課後児童クラブ入会申込(減免申請)書

(宛先) 福岡市長

申込日 令和 年 月 日

出産

次のとおり、関係書類を添えて放課後児童クラブ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。

在籍確認欄 ※福岡市使用欄	保護者(申込者)住所	福岡市			区
		フリガナ			
		氏名			
	電話番号(自宅)	()	—		
	(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(年齢)	平成 年 月 日 (歳)	平成 年 月 日 (歳)		
学校名・学年	[] 小学校 [] 年	[] 小学校 [] 年		
利用希望区分 ※利用する区分に○を付けてください	1 基本時間帯のみ(平日午後5時まで) 利用料月額 3,000円 2 基本時間帯及び1時間延長時間帯(平日午後6時まで) 利用料月額 4,000円 3 基本時間帯及び2時間延長時間帯(平日午後7時まで) 利用料月額 5,000円 4 基本時間帯(平日午後5時まで)及び土曜日 利用料月額 5,000円 5 基本時間帯、1時間延長時間帯(平日午後6時まで)及び土曜日 . . 利用料月額 6,000円 6 基本時間帯、2時間延長時間帯(平日午後7時まで)及び土曜日 . . 利用料月額 7,000円			
入会希望日	令和 年 月 日	(出産(予定)月の2か月後の月末まで)		
減免の申請 ※減免を申請する場合は、理由にも○を付けてください	しない ・ する ※この欄に○がない場合、減免が適用されませんのでご注意ください。 【理由】 1 生活保護受給 3 2と同程度に困窮 2 就学援助受給 ※1の場合を除く 4 2人以上の児童の入会 (申請(予定)月:令和 年 月 申請先:小(中)学校・教育委員会) 5 市民税非課税世帯 6 その他()			

保護者及び同居の方(入会希望児童を除く。)

氏 名	続柄	生年月日	年齢	職業・学年	児童の入会を必要とする理由
					1 就労 2 病気・障がい 3 65歳以上 4 <u>4</u> その他(出 産)
					1 就労 2 病気・障がい 3 65歳以上 4 その他()
					1 就労 2 病気・障がい 3 65歳以上 4 その他()
					1 就労 2 病気・障がい 3 65歳以上 4 その他()
					1 就労 2 病気・障がい 3 65歳以上 4 その他()
					1 就労 2 病気・障がい 3 65歳以上 4 その他()

緊急時に放課後児童クラブの利用を要するかの確認

台風や大雨等による公共交通機関の遮断・計画運休等の緊急時は、通常の受入体制を確保できないことがあります。そのような事態の場合、可能な限り家庭での保育にご協力をお願いいたします。
公共交通機関が遮断・計画運休等の事態においても出勤等の必要があり、放課後児童クラブの利用を要する場合は、下記のチェック欄に「✓」を入れてください。

☐ 公共交通機関が遮断・計画運休等の事態においても、放課後児童クラブの利用を要します。

福岡市記入欄

--	--