

# 学童保育室入室申請書（正）

令和 年 月 日

（宛先） 高 槻 市 長

〒  
住 所  
氏 名  
電 話

申請者  
（保護者）

次のとおり学童保育室の入室を申請します。

（ふりがな）				男・女	生年月日	平成 年 月 日生
児童名						
学校・学年	学 校	年	入室を希望する 学童保育室	学童保育室		

児童の属する 世帯の世帯員	児童と の続柄	生 年 月 日		勤 務 先 又は在学校名	緊急時の連絡先 （携帯電話等）
（ふりがな）		大昭平令	年 月 日生		
（ふりがな）		大昭平令	年 月 日生		
（ふりがな）		大昭平令	年 月 日生		
（ふりがな）		大昭平令	年 月 日生		
（ふりがな）		大昭平令	年 月 日生		

兄弟・姉妹の学童保育室への入室 <input type="checkbox"/> 入室している （ 兄 姉 弟 妹 ） <input type="checkbox"/> 入室していない	特別支援学級への入級 <input type="checkbox"/> 入級している <input type="checkbox"/> 入級していない <input type="checkbox"/> 相談中
----------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

入室を希望する理由 <input type="checkbox"/> 保護者の就労のため <input type="checkbox"/> 保護者の疾病のため <input type="checkbox"/> その他 （具体的に ）	児童の健康面、生活面で配慮の必要性 <input type="checkbox"/> 有（具体的に ） <input type="checkbox"/> 無
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------

上記の情報に関して、入室（予定）学童保育室、高槻市教育委員会、小学校等が貴方及び貴方の世帯員の入室に関し、必要な情報を共同利用すること、ならびに入室申請児童の住所確認について、住民基本台帳法に基づく住民票の閲覧を承諾します。

申請者氏名 \_\_\_\_\_ 印（自署の場合押印省略可）

（市処理欄）

入室	延長保育	減免①	減免②	退室
/				/

# 学童保育室入室申請書 (副)

(宛先) 高槻市長

令和 年 月 日

〒

住所

申請者  
(保護者) 氏名

電話

次のとおり学童保育室の入室を申請します。

(ふりがな)				男・女	生年月日	平成 年 月 日生
児童名						
学校・学年	学校	年	入室を希望する 学童保育室	学童保育室		

児童の属する 世帯の世帯員	児童と の続柄	生 年 月 日		勤 務 先 又は在学校名	緊急時の連絡先 (携帯電話等)
(ふりがな)		大昭平令	年 月 日生		
(ふりがな)		大昭平令	年 月 日生		
(ふりがな)		大昭平令	年 月 日生		
(ふりがな)		大昭平令	年 月 日生		
(ふりがな)		大昭平令	年 月 日生		
兄弟・姉妹の学童保育室への入室 <input type="checkbox"/> 入室している ( 兄 姉 弟 妹 ) <input type="checkbox"/> 入室していない				特別支援学級への入級 <input type="checkbox"/> 入級している <input type="checkbox"/> 入級していない <input type="checkbox"/> 相談中	
入室を希望する理由 <input type="checkbox"/> 保護者の就労のため <input type="checkbox"/> 保護者の疾病のため <input type="checkbox"/> その他 (具体的に )				児童の健康面、生活面で配慮の必要性 <input type="checkbox"/> 有 (具体的に ) <input type="checkbox"/> 無	

(市処理欄)

入室	延長保育
/	

退室
/

# 学童保育室入室申請書 (副)

(宛先) 高槻市長

令和 年 月 日

〒

住所

申請者  
(保護者) 氏名

電話

次のとおり学童保育室の入室を申請します。

(ふりがな)				男・女	生年月日	平成 年 月 日生
児童名						
学校・学年	学校	年	入室を希望する 学童保育室	学童保育室		

児童の属する 世帯の世帯員	児童と の続柄	生年月日	勤務先 又は在学名	緊急時の連絡先 (携帯電話等)
(ふりがな)	大昭 平令	年 月 日生		
(ふりがな)	大昭 平令	年 月 日生		
(ふりがな)	大昭 平令	年 月 日生		
(ふりがな)	大昭 平令	年 月 日生		
(ふりがな)	大昭 平令	年 月 日生		

兄弟・姉妹の学童保育室への入室 <input type="checkbox"/> 入室している (兄 姉 弟 妹) <input type="checkbox"/> 入室していない	特別支援学級への入級 <input type="checkbox"/> 入級している <input type="checkbox"/> 入級していない <input type="checkbox"/> 相談中
--------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

入室を希望する理由 <input type="checkbox"/> 保護者の就労のため <input type="checkbox"/> 保護者の疾病のため <input type="checkbox"/> その他 (具体的に )	児童の健康面、生活面で配慮の必要性 <input type="checkbox"/> 有 (具体的に ) <input type="checkbox"/> 無
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

上記の情報に関して、入室(予定)学童保育室、高槻市教育委員会、小学校等が貴方及び貴方の世帯員の入室に関し、必要な情報を共同利用すること、ならびに入室申請児童の住所確認について、住民基本台帳法に基づく住民票の閲覧を承諾します。

申請者氏名 \_\_\_\_\_

(市処理欄)	提出書類 (延長・減免) ※入室申請との同時申請分
<input type="checkbox"/> 延長利用申込書	<input type="checkbox"/> 学童保育室保育料減免申請書
<input type="checkbox"/> 生活保護または支援給付受給証明書	<input type="checkbox"/> 令和 年度 市・府民税(住民税)証明書 通
<input type="checkbox"/> その他 ( )	

- 学童保育料の減免申請は書類審査を経て初めて決定となります。書類審査の結果、減免が認められない場合もあります。
- 市・府民税非課税の世帯、あるいは当該年度の市・府民税が課税の世帯であって、所得割の額の年額区分が27,000円未満の世帯については、全員の課税額が判る住民税の証明書を添付し、6月に再度減免申請を行う必要があります(市・府民税の年度が変わるため)。
- 延長保育並びに保育料減免の決定については後日、入室決定通知とは別に通知を送付します。