令和 年 月 日

東海村学童クラブ指定管理者 テルウェル東日本株式会社 様

申請者(保護者)氏名

東海村学童クラブ利用許可申請書

学童クラブへの利用を許可されたく次のとおり申請します。

							利用聯絡望日	月 日
利用申請児童	氏名				性別	í	生年月日	新規又は継続
	(フリ <i>ガナ</i>)				男・女	平成	年 月 日生	新規入所
					カ・ タ 	令和	平 万 吨	□ 継続入所
	学校	小学校		学年	(申請する年度)	郊 園 し	た保育所・幼稚園・こども	憲等(※新1年生のみ記入)
	于区	特別支援学	<u></u> 刻学部	1-1-	年生			
保護者	住所	Ŧ				連絡先	(自宅) (携帯)	
児童の世番貝	氏名			続柄	職業		勤務先・学校名等	
(優先順)	氏名		続柄	連絡先			電話番号	
	1			携帯・自宅・職場()				
	2			携帯・自宅・職場()		
	3			携帯・自宅・職場()		
	4			携帯・自	携帯・自宅・職場(

【学童クラブの利用を必要とする理由等】

必要とする理由学童クラブの利用を	続柄	必要とする理由(裏面添付書)	質を参照の上、 証明書類を添付してください。)				
		□就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 [具体的な状況 (勤務先, 就労時間・日	□介護 □災害復日 □就学 □その他 数等や疾病の状況等)]				
		□就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護 □災害復旧 □就学 □その他 [具体的な状況 (勤務先, 就労時間・日数等や疾病の状況等)]					
利用希望	利用希望醒	目 (該当するものに)をしてください。)	利用希望時間				
	月	・火・水・木・金・土	(平 日) 放課後から 時 分ま (土曜日) 時 分ま				

利用料金の軽減及び減免

多 子軽減 確認 0

兄弟姉妹での利用による利用料金の軽減について、□のどちらかに図をしてください。 (兄弟姉妹での利用の場合、2人目以降の児童の利用料金が1,000円減額されます。)

- □兄弟姉妹での利用を希望する。⇒(□ 次年度入所予定の児童 ・ □ 現在学童に入所中の児童) ※多子軽減を希望する場合どちらかに図をつけて下さい。
- □兄弟姉妹での利用を希望しない。

減 免 审 請 \mathcal{O}

確

認

減免申請について、□のどちらかに☑をしてください。※多子軽減は含みません。

(児童の属する世帯が生活保護法に基づき保護を受けている場合は全額, 児童の属する世帯全 員の当該年度の村民税が非課税である場合は半額が減免されます。)

- □減免申請をする。
- □減免申請をしない。
- ※減免申請をする方は、必ず本申請書と併せて「東海村学竜クラブ利用料金減免申請書(様 式第7号)」を提出してください。提出がない場合は、減免は適用されず、また、遡っての 減免の適用・利用料金の還付はできません。

【学童クラブの利用を必要とする理由に伴う添付書類】

- 就労により学童クラブの利用を必要とする者にあっては、就労証明書
- 2 妊娠・出産により学童クラブの利用を必要とする者にあっては、母子健康手帳の写し
- 3 疾病・障害により学童クラブの利用を必要とする者にあっては、要看護者分の診断書又は身体 障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳の写し
- 4 介護により学童クラブの利用を必要とする者にあっては、要介護者分の診断書又は介護保険証
- 5 災害復旧により学童クラブの利用を必要とする者にあっては、罹災証明書
- 6 就学により学童クラブの利用を必要とする者にあっては、学生証の写し