

令和 年 月 日

米子市長 様

〒 -

保護者 住所

ふりがな

氏名

印

電話 () -

子育て支援課
使用欄

米子市なかよし学級を利用したいので、次のとおり申請します。

あわせて、児童及び家庭について学校、その他の機関及び個人からの情報収集に同意いたします。

ふりがな		生年月日	平成 年 月 日
児童名		性別	男 ・ 女
学級名	なかよし学級	学校・学年	小学校 新 年生
利用期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで		
利用時間 (該当するものの□に✓を記入してください。)	<input type="checkbox"/> 午後5時まで <input type="checkbox"/> 延長利用する (午後 6 時30分まで) 迎えに来る方 () 続柄 ()		
緊急連絡先	氏名	続柄	電話番号 ()
配慮又は支援を必要とする事項等	申請児童に対して配慮又は支援を必要とする事項、なかよし学級の利用を特に必要とする事由などを記入してください。		

家族構成 (申請児童以外の方について記入してください。)

氏名	続柄	生年月日	勤務先	電話番号	備考

*家族構成は同居者(同一敷地内含む)全員を記入し、就労証明書(別紙)等を必ず添付願います。

(同時に2名以上の申請をされる場合は年少者に1部添付してください。)

家庭で保育が出来ないことを証明する書類(就労証明書など)の提出がない場合は保育の実施要件を満たさないものとします。内容に変更が生じた場合は再提出をお願いいたします。

祖父母の状況 (該当するものの□に✓を記入してください。)

父方	祖父	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 市内 () 小学校区 <input type="checkbox"/> 市外 () <input type="checkbox"/> その他 ()
	祖母	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 市内 () 小学校区 <input type="checkbox"/> 市外 () <input type="checkbox"/> その他 ()
母方	祖父	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 市内 () 小学校区 <input type="checkbox"/> 市外 () <input type="checkbox"/> その他 ()
	祖母	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 市内 () 小学校区 <input type="checkbox"/> 市外 () <input type="checkbox"/> その他 ()

※利用料の減免申請をされる方は裏面もご記入ください。

裏面の減免申請欄を確認しました。

令和 年 月 日受付

次のとおり、なかよし学級利用料の減免を申請します。

[減免を申請する理由]

該当するもの（申請しているもの）の□に✓を記入してください。

就学援助認定世帯（申請中）

生活保護世帯

その他（ ）

なかよし学級利用料減免申請添付書類について

1 減免申請理由が次の(1)、(2)のいずれかに該当する場合

(1) 生活保護世帯

- ・ 添付書類は不要。ただし、下段の同意欄に記名、押印が必要

(2) 就学援助認定を受けている世帯

ア 市外からの転入により、課税状況が公簿等で確認ができない場合は、申請日の属する年度の課税証明書を添付

イ 上記以外の方は添付不要。ただし、下段の同意欄に記名、押印が必要

2 減免申請理由が上記1に該当しない場合

- ・ 担当課が添付を求めた書類（子育て支援課までお問合せください）

3 減免申請の理由が「災害による」場合

- ・ り災証明書等の添付

【同意欄】

なかよし学級利用料減免申請をするにあたり、世帯の状況、課税状況等に関して公簿等で確認されることに同意します。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ (印)

【子育て支援課使用欄】

審査点数	兄弟減額	減免