

第1号(第6条関係)

放課後児童クラブ入会申込書

阿賀町長 様

令和 年 月 日

申 請 者	
住 所	阿賀町
保護者氏名	印
電話番号	

放課後児童クラブに入会したいので申し込みます。

フリガナ		男	クラブ名	
児 童 名		女	・つがわ児童クラブ ・かみかわ児童クラブ ・みかわ児童クラブ	
生 年 月 日	平成 年 月 日 (歳)	学校名・学年	小学校 年	
利用開始日	令和 年 月 日 から			
利 用 日	平 日	毎日利用する		
		緊急時(休校日等)に利用する		
	土曜日	毎週利用する		
		緊急時に利用する ・ 利用しない		

入会理由

.....

家庭の状況

氏 名	続柄	生年月日	勤務先・学校・学年等	電話番号
緊急時 連絡先	氏名	電話	兄弟姉妹 の入会	有・無

児童の状況

◇持病等(有・無) → 診断名等 []
◇食物アレルギー(有・無) → 内容 [] 内服薬の処方(有・無) エピペン所持(有・無)
◇障がい等(無・有・疑い) ・身体障がい ・知的障がい ・発達障がい []
◇特別支援学級在籍(予定) (無・有)
◇その他 []

様式第3号（第10条関係）

放課後児童クラブ利用料減免申請書

令和 年 月 日

阿賀町長 様

申 請 者	
住 所	
保護者氏名	印
電話番号	

放課後児童クラブ利用料の減免を受けたいので申請します。

フリガナ		男	クラブ名	
児 童 名		女	・つがわ児童クラブ ・かみかわ児童クラブ・みかわ児童クラブ	
生年月日	平成 年 月 日生		学校名・学年	小学校 年
減免理由				

添付書類 課税証明その他必要な書類

減免認定のため、担当職員が私の世帯の町民税課税資料、その他減免基準に関する事項について閲覧することに同意します。

保護者氏名

印

減免理由区分
① 生活保護法（昭和 25 年法律第 144 号）による生活援助を受けているもの
② 準要保護世帯で児童・生徒の就学援助を受けているもの
③ 町民税の非課税世帯のもの
④ ひとり親家庭のもの
⑤ 障害児在宅世帯（障害者 1・2 級、養育手帳 A、特別児童扶養手当受給者）
⑥ 利用児童の保護者が利用児童のほかに 18 歳未満の児童を養育しているもの
⑦ 火災や風水害、地震等により、その家屋の損失又は破損したため、その復旧にあたるもので半壊以上の罹災証明がでている世帯のもの
⑧ その他町長が必要と認める場合