

利用内容を変更する場合は、表題の変更  
に○をつけて、変更箇所のみ記入してく  
ださい。

# 記入例

利 用

上越市放課後児童クラブ 承認（利用料減免）申請書  
変 更

令和〇〇年 〇月 〇日

原則、同居している保護者等(18歳以上 65歳未満の家族)のどなた  
かが在宅または仕事が休みなどの場合、その日またはその期間中、  
放課後児童クラブを利用できません。

〒 942-8563

所 上越市下門前 1770 番地

(保護者) 氏 名 上越 一郎

電話番号 025-545-9244

利用承認と利用料減免を一枚の申請書で  
申請できます。利用料減免の基準を満た  
しており、利用料減免を申請する場合  
は、チェックを必ず入れてください。

利用の承認  
の を申請します。

利用料の減免

利用を希望するクラブの名称		〇〇小学校 放課後児童クラブ			
児 童	ふりがな	じょうえつ たろう		学校名・学年	〇〇 小学校 □ 学年
	氏名	上越 太郎 (男) (女)		生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日
緊急連絡先	氏名	上越 花子	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
	住所	上越市〇〇△丁目△番△号		児童との続柄	母
	氏名	上越 一郎	緊急連絡先は、必ず2ヶ所記入してください (日中に連絡が確実にとれる場所、連絡先)		
	住所	上越市〇〇区〇〇〇△番△号			
利用しようとする理由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労のため □ 通院・介護のため □ その他 ( )				
利用の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 通年の利用 (令和 3 年 9 月 1 日から令和 4 年 3 月 31 日まで) <input type="checkbox"/> 春休み期間の利用 ( 年 月 日から 年 月 日まで) <input type="checkbox"/> 夏休み期間の利用 ( 年 月 日から 年 月 日まで) <input type="checkbox"/> 冬休み期間の利用 ( 年 月 日から 年 月 日まで) <input type="checkbox"/> 緊急一時利用 (利用日: )				
利用時間	平日: 放課後 から 18時 30分まで 土曜、学校休業日等: 7時 30分 から 18時 30分まで				
迎えに来る保護者	氏名	上越 花子、一男			
児童の兄弟姉妹の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 □ 無				
減免を申請する理由	<input type="checkbox"/> 生活保護法による被保護世帯 □ 市町村民税非課税世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 多子世帯				
家族の勤務状況 (同居の家族全) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">↑ 利用料の減免にチェックをした場合は、該当する減免を申請する理由にも必ずチェックを入れてください。</div>					
児童との続柄	氏名	年齢	勤務先、就労状況又はクラブの利用を必要とする状況	勤務時間	休日
本人	上越 太郎	□	〇〇小学校□年	8:00~19:00 (残業あり)	日、祝
父	上越 一男	39	株式会社〇〇〇〇	8:00~18:00	日、祝
母	上越 花子	36	株式会社〇〇〇〇	↑ 残業がある場合は「残業あり」と記入。 交代勤務の場合は、全ての時間帯を記入してください。	
弟	上越 次郎	△	〇〇小学校△年		

長期の休み(春、夏、冬)は、  
その都度、申請が必要です。

利用時間は、お子さんのお迎えの時間を  
記入してください。  
長期の休みの場合は、  
学校休業日等の欄に記載してください。

← お迎えに来られる可能性のある  
方も含めて記入してください。

↑ 利用料の減免にチェックをした場合は、該当する減免  
を申請する理由にも必ずチェックを入れてください。

↑ 残業がある場合は「残業あり」と記入。  
交代勤務の場合は、全ての時間帯を  
記入してください。

備考 緊急一時利用及び延長利用の利用料の減免はありません。  
変更申請の場合は、変更箇所のみ記入してください。

※ 裏面あり

誓約書

放課後児童クラブの利用に当たり、以下のとおり承諾します。

- 1 放課後児童クラブの利用の承認及び利用料の減免の申請に当たり、  
課の職員が利用児童及び世帯員の住民基本台帳、市民税の課税台帳等必要な公簿を照会し、又は閲覧することを承諾します。
- 2 放課後児童クラブでの受入態勢を整え、適切な指導を行うため、利用児童について、特別な配慮が必要であるかなどの生活状況等を学校教育課の職員が保育園、幼稚園、小学校等各関係機関に照会することを承諾します。
- 3 私は、放課後児童クラブ利用者負担金について期限を厳守し納付することを誓約します。もし、この誓約に違反したとき又は虚偽の申込みであったときは、放課後児童クラブの利用を取り消されても異議申し立ていたしません。  
万一、放課後児童クラブ利用者負担金を滞納した場合、市が滞納整理のために私の氏名、住所等の異動資料、市税等の納付状況に関する情報を調査されることに同意します。

令和〇〇年 〇月 〇日

申請者 住所 上越市下門前 1770 番地  
(保護者)  
氏名 上 越 一 郎

署名であれば押印省略できます

備考

- 1 上越市の市民税の課税台帳その他の公簿により減免の申請の理由を確認できない場合は、市町村民税が非課税であることを証明するもの（課税証明書等）を添付してください。
- 2 同居の家族全員が就労していることを証明するものその他の昼間に保護者が不在となる理由を証することができるもの（就労証明書等）を添付してください。

※受付担当者記入欄

記入事項の確認 <input type="checkbox"/> 記入漏れはない。（誓約書欄を含む。） <input type="checkbox"/> 家族の勤務状況が詳しく記入されている。 <input type="checkbox"/> 無職の場合、その理由を確認した。 <input type="checkbox"/> 就労証明書等は全員分添付されている。		
受付日  年 月 日	受付した相手方 (児童との続柄)  父 母 その他 ( )	受付担当者所属・氏名  学校教育課 総合事務所 出張所 クラブ (氏名： )