

年 月 日

四街道市長 様

住 所
申請者(保護者) 氏 名
電話番号

こどもルーム入所許可内容変更申請書兼保育料減額・免除変更申請書

次のとおり、こどもルームの入所許可内容の変更を申請します。

入所児童	ふりがな 氏 名		続 柄	
			性 別	
	生年月日	年 月 日	年 齢	
	小学校名		学 年	
	入 所 先	小 こどもルーム		
	変 更 後 の 入 所 先	小 こどもルーム		
	変 更 後 の 入 所 期 間	年 月 日から 年 月 日まで		
	変 更 後 の 利 用 日 数	※変更後の月間利用予定日数に☑を記入してください。 □17日以上 □13日以上17日未満 □13日未満		
	変 更 後 に 利 用 す る 時 間 外 保 育 等	※変更後の区分全てに☑を記入してください。 □夏季休業利用 □午後6時以降利用 □土曜日利用 □休所日（マイルーム）利用（□前期/□後期）		
	変 更 後 の 放 課 後 に 監 護 で き な い 理 由	保護者① (続柄:)	□就労 □就学 □求職活動 □疾病・障がい □介護・看護 □妊娠・出産 □その他	
		保護者② (続柄:)	□就労 □就学 □求職活動 □疾病・障がい □介護・看護 □妊娠・出産 □その他	
	変 更 後 の 保 育 料 区 分	※変更後の区分に☑を記入してください。 □一般 □ひとり親家庭 □第2子以降		
	変 更 の 理 由			
個人情報等の提供に当たっての同意欄				
こどもルームの入所許可内容の変更に必要な児童とその保護者に係る住民票関係 情報その他必要な情報を市の職員が確認することに同意します。				
氏 名		氏 名		

※こどもルーム保育料の減額又は免除についての変更が必要な方は、次の文に☑を記入の上、裏面に必要事項を記載してください。

□裏面のとおり、こどもルーム保育料の減額又は免除を申請します。

