

新座市放課後児童保育室入室申請書

(申請先)  
新座市長宛て

令和 年 月 日

申請者 住所  
(保護者) ふりがな  
氏名  
電話番号 ( )  
携帯(父) ( )  
携帯(母) ( )

ふりがな		生年月日	平成 年 月 日		
児童氏名		学校名	令和7年度_____小学校 新__年生		
家族の状況 (入室する児童以外の保護者及び同居親族)	氏名	児童との続柄	生年月日	個人番号 令和6年1月1日時点又は令和7年1月1日時点で新座市に住民登録がない保護者(父母いずれも)の方は、個人番号を記入してください。	職業・通学 通園先など
	(ふりがな)		大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
	(ふりがな)		大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
	(ふりがな)		大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
	(ふりがな)		大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
	(ふりがな)		大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
令和6年1月1日の住所	父：新座市内・市外 ( ) 市区町村 母：新座市内・市外 ( ) 市区町村				
令和7年1月1日の住所	父：新座市内・市外 ( ) 市区町村 母：新座市内・市外 ( ) 市区町村				
入室希望理由	保護者が(1 就労 2 疾病・障がい 3 介護・看護 4 就学)のため				
希望保育室名	_____放課後児童保育室				
入室希望日	令和 年 月 1 日				
<p>「放課後児童保育室 入室のご案内」の内容を承諾し、新座市放課後児童保育室条例施行規則第4条の規定により、上記のとおり申請します。</p> <p>なお、以下について同意します。</p> <p>1 必要とするときは、私及び世帯の個人情報(住民基本台帳、課税状況、健康保険の加入状況、生活保護の受給状況及び市税の納付状況)を閲覧すること。</p> <p>2 保育をするに当たり必要に応じて、保育園等から情報提供を受けること。</p> <p>3 市から入室希望の放課後児童保育室に対して、就労(内定)証明書の情報を提供すること。</p>					
保護者氏名 _____					