様式第１号（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

綾部市長　様

〒

保護者　住　　所

氏　　名

電話番号

綾部市放課後児童健全育成学級入級申請書

綾部市放課後児童健全育成学級に入級させたいので、綾部市放課後児童健全育成事業の実施に関する条例施行規則第５条の規定により、下記のとおり申請します。

記

入級希望児童①	ふりがな		性　別	生　年　月　日	
	氏　　名		男・女	年　　月　　日	
	学 校 名	小学校	学　年	（令和９年度）　　年生	
	入　　級 希望区分	□年間を通して利用（□新規・□継続） □春休み期間のみ利用（□４月） □夏休み期間のみ利用（□７月・□８月） □冬休み期間のみ利用（□１２月・□１月） □春休み期間のみ利用（□３月）	土曜日 の利用	□希望する □希望しない ※土曜日の就労等が条件です。	
入級希望児童②	ふりがな		性　別	生　年　月　日	
	氏　　名		男・女	年　　月　　日	
	学 校 名	小学校	学　年	（令和９年度）　　年生	
	入　　級 希望区分	□年間を通して利用（□新規・□継続） □春休み期間のみ利用（□４月） □夏休み期間のみ利用（□７月・□８月） □冬休み期間のみ利用（□１２月・□１月） □春休み期間のみ利用（□３月）	土曜日 の利用	□希望する □希望しない ※土曜日の就労等が条件です。	

同居の家族（入級希望児童を除く。）	氏　　名	続柄	生年月日	勤務先名等
				名称 （℡　　）
				名称 （℡　　）
				名称 （℡　　）
				名称 （℡　　）
				名称 （℡　　）

入級希望理由	
	１　昼間に児童と離れて労働することを常態としている。 ２　入院中若しくは妊娠中であるか又は出産後間がない。 ３　同居の親族（長期間入院等をしている親族を含む。）を常時介護又は看護している。 ４　その他（具体的に記入してください。） 〔　　〕

備考	
	放課後学級での集団生活に際して児童に配慮が必要と思われることがある場合はご記入ください。 （例：持病、薬の服用の有無、アレルギー、性格、行動等）

【主管課記入】滞納　□あり　□なし