

令和 年 月 日

（あて先）羽島市長

（申請者）〒

住 所

氏 名

電話番号（自 宅）

（携帯電話）

児童との続柄
（ ）

※連絡が取りやすい方の番号をお願いします。

放課後児童教室入室申請書

_____放課後児童教室に入室したいので、次のとおり申請します。なお、放課後児童教室入室決定に伴い、職員が世帯員の確認に必要な資料及び課税資料を閲覧することを承諾します。

◎ 申し込み児童について

ふりがな 児童名		男 女	平成 年 月 日 生	学 年	年生	障害者 手帳等 の有無	有 無	兄弟姉妹 での利用	有 無
-------------	--	--------	------------	--------	----	-------------------	--------	--------------	--------

入室希望期間	※希望する利用希望期間の番号に○印を付けること。（長期休業期間を希望の方は該当季節にも○付けること。）
① 通年 （令和7年4月1日～令和8年3月31日） ※春夏秋冬季休業、年度末の春期休業期間の利用を含む	
② 長期休業期間 → 以下希望の季節に○を付けること。 ※長期休業期間は羽島市立学校管理規則第2条第2項第3号から第7号までに規定する期間 （以下の長期休業の期間は変更する可能性があります。）※（ ）は開室日数です。 A：春 4月1日～7日 （5日間） B：夏 7月22日～8月22日 （19日間） C：秋 10月14日～15日 （2日間） D：冬 12月26日～1月6日※年末年始除く （3日間） E：年度末の春 令和8年3月27日～31日 （3日間）	
③ その他 （ 年 月 日 ～ 年 月 日 ）	
利用希望時間	※希望する利用時間の番号に○印を付けること。
① 午後5時まで ② 午後6時まで ③ 午後7時まで	
利 用 理 由	（※ 具体的に記入すること。）

◎ 申し込み児童の放課後児童教室利用者負担額の口座振替について

該当する□にレ点を記入すること。（☑とすること。）

- ☐ 前年度に利用していた口座を引き続き利用したい。
- ☐ 前年度に利用していた口座ではなく、別の口座を利用したい。
- ☐ 前年度に利用していたが、口座の登録を行っていない。
- ☐ 今年度、初めて放課後児童教室を利用する。
- 口座の手続きは必要ありません。
- 口座の手続きが必要です。
- 入室決定後、口座振替依頼書を配布します。
- 各銀行にてお手続きください。