

記載例

新1年生の方は、現在通園する保育所等の名称を記入ください。

籍園 ○○○ こども園 **保育園** 幼稚園

別記

第1号様式（第12条関係）

申請日（書類の提出日）を記入ください。
（保険加入同意書の日付も同様です）

1年生のみご記入ください。

令和7年※※月※※日

（あて先）羽島市長

（申請者）〒 501-****

印鑑不要

番地以降のアパート名、号室も記入ください。

住所 羽島市○○町△△アパートA棟 〇1号室

氏名 羽島 太郎

電話番号（自宅）058-391-0000

（携帯電話）090-****-****（母）

小学校名（またはくわばらこども園）を記入ください。

放課後児童教室入室申

日中、連絡が付く連絡先を、電話番号の末尾に誰の携帯電話か分かるよう記入ください。

〇〇〇〇〇〇 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。

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
を行わず滞納が生じた場合、羽島市が有する私（保護者等

令和8年度の学年を記入ください。

他の兄弟姉妹が、通年利用や長期休業のみの利用をする場合は「有」となります。

◎ 申し込み児童について

ふりがな 児童名	はしま こたろう 羽島 小太郎	☒ 男 ☐ 女	令和元年※※月※※日生	学 年	1 年生	障害者 手帳等 の有無	☐ 有 ☒ 無	兄弟姉妹 での利用	☐ 有 ☒ 無
-------------	---------------------------	---	-------------	--------	------	-------------------	---	--------------	---

① から ③のうち、1つに○をつけてください。

入室希望期間 ☒ ① 通年（令和8年4月1日～令和9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（以下希望の学期に○を付けること。）

長期休業期間のみ利用する場合、②に○をつけ、利用する休業期間のA～Eに○をつけてください。

※長期休業期間は羽島立学校管理規則第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～6日 B1：7月夏 7月21日～8月27日（9日間） C：秋 10月13日～14日（4日間） B2：8月夏 8月3日～8月27日（15日間）（2日間）

D1：12月冬 12月28日（1日間）※年末年始除く E：年度末の春 令和9年3月29日～31日（3日間）

D2：1月冬 1月4日～6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

（※ 具体的に記入すること。）

①～③のうち、1つに○をつけてください。

利
用
理
由

両親及び祖父が就労、祖母は体調不良により入院しており、月15日以上、児童の監護ができないため。

口座の登録は児童1名ごとに必要です。

◎ 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
該当する□にレ点を記入すること。（☑とすること。）

既に兄弟姉妹が放課後児童教室を利用しているも、申込児童が初めて放課後児童教室を利用する場合は口座の登録をお願いします。

☐ 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。

口座の登録をしたか覚えがない場合は、その旨欄外に記入ください。

☆ボールペン（消えないペン）でご記入ください。