平成30年度放課後児童健全育成事業入所申込書

開 成 町 長 様

申込年月日 年 月 日				
保 護 者	住 所 開成町			
	氏 名 ⑩			
	電 話			
下記のとおり入所の申込みをします。 (申込み理由) 1. 保護者が就労 2. 保護者が長期疾病中等 3. その他()				
児 童	ふりがな		生年月日 年 月 日生	
	氏 名		続 柄	
			学 校 区	
			学年(H30年4月時点)	
家 族 の 状 況	氏 名	続柄	職 業(勤務先・学校名)	電 話
利用期間	年 月 日から 年 月 日まで			

※放課後児童健全育成事業利用者負担金の支払いが滞った場合、児童手当法第21条第1項(又は第2項)の規定に基づき、開成町長から受ける児童手当等(児童手当及び特例給付をいう。以下同じ。)の額から、当該児童手当等の支払期日をもって支払いに充てる旨を承諾します。

保護者名 _____ 印 _____