**さいたま市放課後子ども居場所事業利用申込書**

令和　　　年　　　月　　　日

（宛先）　　　小学校放課後子ども居場所事業運営事業者あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　－

　　　　　　　 　申込者　　住　　所

　　　　　　　 　（保護者）

氏　　名

　　　　　　　　　　　　 　　　電話番号　　　－　　 －

　　　　　　　　　　　　 　　　携帯電話①　　　－　　　－　　 　【父・母・（　　　）】

　　　　　　　　　　　　 　　　携帯電話②　　　－　　　－　　 　【父・母・（　　　）】

次のとおりさいたま市放課後子ども居場所事業の利用を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用を希望  する児童 | フ　リ　ガ　ナ  氏　　　　　名 |  |
|  |
| 生　年　月　日 | 年　　　　月　　　　日（　　　　歳） |
| 小　学　校　名 | 小学校（第　　　　学年）  （注）学年欄は、令和６年度の学年を記入してください。 |
| 利用区分  （「○」をつけてください。） | 区分１　（利用時間：～１７時／月額4,000円）  　区分２　（利用時間：～１９時／月額8,000円） | |
| 利用を希望  する事由  （「○」をつけてください。） | １ 就労　２ 求職活動　３ 就学　４ 出産  ５ 病気／障害／看護・介護　６ 災害　７ その他（　　　　 ） | |
| 利用を希望  する期間 | 令和　　 年 　　月　　　日から令和　　　年　　　月　　　日まで | |
| 利用頻度  （「○」をつけてください。） | 週（　１　２　３　４　５　６　）日間／土曜日の利用　あり・なし | |
| 減免利用  ※該当する項目がある場合は、「○」をつけてください。 | １　生活保護受給世帯または中国残留邦人等の支援給付受給世帯  ２　令和５年度（令和４年分）の市町村民税非課税世帯  ３　令和５年度（令和４年分）の市町村民税所得割非課税世帯 | |
| 特記事項 |  | |

　**※虚偽の内容を記載した場合は、申込みが無効になります。**

【ご記入いただいた個人情報は、さいたま市放課後子ども居場所事業の利用以外の目的には使用しません。】