様式第１号(第５条関係)
行方市長　　宛て

行方市降園後保育入会申請書

行方市降園後保育に入会したいので次のとおり申請します。

申　請　日	令和　　年　　月　　日

保　護　者	住　所	〒３１１－ 行方市 アパート・マンション名	フリガナ 氏　名	㊞
	連絡先	固定：	携帯：	

対象園児

①	フリガナ		利用状況		②③園児同利用日
	園児氏名		新規　・　継続		□
	幼稚園 学年	幼稚園 年少・年長	利用日	登　園　日	
				月・火・水・木・金　　臨時	降園後　　～　：
	生年月日	年　月　日		夏・冬・春休み	
				月・火・水・木・金　　臨時	：　～　：
	性　別	男・女		土　曜　日	
				毎週　　臨時	：　～　：
②	フリガナ		利用状況		
	園児氏名		新規　・　継続		
	学年	年少・年長	利用日	登　園　日	
				月・火・水・木・金　　臨時	降園後　　～　：
	生年月日	年　月　日		夏・冬・春休み	
				月・火・水・木・金　　臨時	：　～　：
	性　別	男・女		土　曜　日	
				毎週　　臨時	：　～　：
③	フリガナ		利用状況		
	園児氏名		新規　・　継続		
	学年	年少・年長	利用日	登　園　日	
				月・火・水・木・金　　臨時	降園後　　～　：
	生年月日	年　月　日		夏・冬・春休み	
				月・火・水・木・金　　臨時	：　～　：
	性　別	男・女		土　曜　日	
				毎週　　臨時	：　～　：

降園後保育	麻生　・　北浦　・　玉造　　エンゼル
入会期間	令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

緊急連絡先	優先	続　柄	携帯電話番号	勤務先　及び　電話番号
	①			
	②			

家族構成	続柄	氏　名	年齢	職業等	勤務日等	勤務時間等
						：　～　：
						：　～　：
						：　～　：
						：　～　：
						：　～　：
						：　～　：

家庭の状況	１.生活保護世帯　　２.母子・父子・養育者世帯　　３.１又は２以外の世帯
申請理由	
送　迎　者	父　・　母　・　祖父　・　祖母　・その他（　　　　）

受付印
受付者
ｼｽﾃﾑ入力
ｼｽﾃﾑ確認
承認書送付
委託先送付
口座入力
口座確認

行　方　市　　降　園　後　保　育　　調　査　票　　兼　　同　意　書

園児氏名			平　熱	．　℃
園児について	性　　格			
	習　い　事	無　・　有（内容・曜日：　　　　　　　　　　　　　　）		
	病気・障がい	無　・　有（病名・障がい名：　　　　　　　　　　　　）		
	手帳の有無	無　・　有（身体障害者手帳　　級　・　療育手帳　　　判定）		
	アレルギー	無　・　有（食品名・薬剤・植物等：　　　　　　　　　）		
	心配な事	無　・　有（食事・排泄・着替え・意思伝達・対人関係・こだわり・その他） （詳細：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）		

園児氏名			平　熱	．　℃
園児について	性　　格			
	習　い　事	無　・　有（内容・曜日：　　　　　　　　　　　　　　）		
	病気・障がい	無　・　有（病名・障がい名：　　　　　　　　　　　　）		
	手帳の有無	無　・　有（身体障害者手帳　　級　・療育手帳　　　判定）		
	アレルギー	無　・　有（食品名・薬剤・植物等：　　　　　　　　　）		
	心配な事	無　・　有（食事・排泄・着替え・意思伝達・対人関係・こだわり・その他） （詳細：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）		

園児氏名			平　熱	．　℃
園児について	性　　格			
	習　い　事	無　・　有（内容・曜日：　　　　　　　　　　　　　　）		
	病気・障がい	無　・　有（病名・障がい名：　　　　　　　　　　　　）		
	手帳の有無	無　・　有（身体障害者手帳　　級　・　療育手帳　　　判定）		
	アレルギー	無　・　有（食品名・薬剤・植物等：　　　　　　　　　）		
	心配な事	無　・　有（食事・排泄・着替え・意思伝達・対人関係・こだわり・その他） （詳細：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）		

同　意　書

①園児の状況について関係機関（幼稚園や以前通っていた保育園等）に問い合わせをすることに同意します。

②児童手当に係る降園後保育利用料の徴収等に関して、以下の内容のとおり同意します。

私は正当な理由がない限りにおいて、降園後保育利用料を滞納した場合、児童手当法第 21 条第１項及び第２項の規定に基づき、行方市長から支給を受ける児童手当等（児童手当及び特例給付をいいます。以下同様。）の額から、降園後保育の利用料につき、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申し出ます。なお、申出の撤回又は申出内容の変更を行わない限りにおいて、本申出に基づき、児童手当等から各費用の支払に充てるものとします。

保護者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　㊞

園児の肖像を｛撮影した写真・映像を使用することに／ホームページ・パンフレット・掲示物・広報誌などに使用されることに／使用した広告・映像などについて、金銭的対価を求めないことに｝　同意します　　同意しません