

千葉市アフタースクール利用申込書

(あて先)千葉市教育委員会教育長

「アフタースクールのご案内」及び裏面の記載例をよくお読みになり、1～6までの全ての項目についてご記入ください。

1 利用児童について

フリガナ		通学(予定)小学校名	小学校
児童氏名			
生年月日	平成 年 月 日	学年(利用開始希望年月時点)	年生
<児童の健康状態、アレルギー、障害、発達状態、その他生活面で配慮が必要なことがあれば記入してください。>			

2 保護者について ※本事業に関する連絡先になりますので、申込内容等について把握されている方を記入してください。

フリガナ		住所	〒
保護者氏名			
電話番号	- - (父・母・自宅・他) - - (父・母・自宅・他)	メールアドレス	(PC) @ (携帯) @

3 利用内容について

利用開始希望年月	令和 年 月 から	利用予定曜日 (「○」をしてください。)	月 火 水 木 金 土
利用時間帯 (希望する番号に「○」をしてください。)	1 昼間の部のみの利用を希望 2 昼間の部及び夜間の部の利用を希望 ※夜間の部の利用対象者は、保護者が就労等により午後5時以降に家庭にいない児童に限ります。		2に「○」をした方は、「保護者等が家庭にいないことを証明する書類」と「同意書」を合わせて提出してください。

4 料金区分B又はCの希望について

該当する項目がある場合は、番号に「○」をしてください。※いずれにも「○」がない場合は料金区分A(一般世帯)の額になります。	
1 生活保護受給世帯であり、料金区分Cを希望する。 2 令和2年度市区町村民税非課税世帯であり、料金区分Cを希望する。 3 令和2年度市区町村民税所得割課税額が47,500円未満世帯(政令指定都市の課税世帯にあっては概ね63,300円未満世帯)であり、料金区分Bを希望する。	いずれかに「○」をした方は、「同意書」を提出してください。

5 家族状況について

氏名	続柄	生年月日	申込状況	勤務先(または学校名・学年)
	父	昭・平 年 月 日	/	
	母	昭・平 年 月 日	/	
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		

※利用児童本人以外で、児童と同居している方全員を記入してください。(別世帯であっても生計を一にする方を含む。)
 ※「申込状況」欄について、利用児童の兄弟姉妹が本事業を同時に申し込んでいる場合に「○」をしてください。
 ※続柄は、利用する児童から見た続柄を記載してください。

6 確認事項

以下の項目をお読みいただき、確認欄に「○」をしてください。	確認欄
この申込書1～3にご記入の内容については、本事業の運営事業者と情報を共有させていただきます。また、利用の審査及び書類発送のため、利用児童及び保護者の住民登録情報を確認させていただきます。	
児童の健康状態等を把握するため、小学校等の関係機関と児童の情報を共有させていただきます。また、小学校等に提出された学校生活管理指導表について、本事業の運営事業者と共有させていただきます。	

<千葉市記入欄>

受付日	受付者	就労証明書等	同意書	備考
		父 祖父 その他 母 祖母 ()	保育所 ルーム	

記載例

(あて先)千葉市教育委員会 アフタースクールを実施している小学校でない場合は申込みできません。
(本事業承認を前提とした学区外通学は申請できません)

1 利用児童について

フリガナ	千バ ハマオ	通学(予定)小学校名	千葉 小学校
児童氏名	千葉 浜男		
生年月日	平成 26年10月16日	学年(利用開始希望年月時点)	1 年生
<児童の健康状態、アレルギー、障害、発達状態、その他生活面で配慮が必要なことがあれば記入してください。> ・軽度の発達障害があり、人とのコミュニケーションが苦手です。 ・食物アレルギーあり(卵、そば)			新学年になります。

2 保護者について

電話番号は、優先順位の高い番号を上に記載してください。

申込内容について把握している人を記入してください。

フリガナ	千バ イナコ	住所	〒260-8730 千葉市中央区問屋町1-35 千葉ポートサイドタワー11階
保護者氏名	千葉 稲子		
電話番号	090-XXXX-XXXX (父・母・自宅・他) 043-245-5957 (父・母・自宅・他)	メールアドレス	(P.C) houkago@city.chiba.lg.jp (携帯)

3 利用内容について

利用開始希望年月より前に転居を予定している場合は、余白に転居時期及び転居先をご記載ください。

令和3年3月に千葉市〇〇区〇〇町〇〇〇〇に転居予定

利用開始希望年月	令和 3 年 4 月 から	利用予定曜日 (「○」をしてください。)	月 火 水 木 金 土
利用時間帯 (希望する番号に「○」をしてください。)	1 昼間の部のみの利用を希望 ② 昼間の部及び夜間の部の利用を希望 ※夜間の部の利用対象者は、保護者が就労等により午後5時以降に家庭にいない児童に限ります。	あくまで予定です。丸をしていない曜日の利用も可能です。全く分からなければ無記入で構いません。	

4 料金区分B又はCの希望について

該当する項目がある場合は、番号に「○」をしてください。※いずれにも「○」がない場合は料金区分A(一般世帯)の額になります。

- 生活保護受給世帯であり、料金区分Cを希望する。
- 令和2年度市区町村民税非課税世帯であり、料金区分Cを希望する。
- 令和2年度市区町村民税所得割課税額が47,500円未満世帯(政令指定課税世帯にあっては概ね63,300円未満世帯)であり、料金区分Bを希望する。

夜間の部を希望される場合は、この世帯の場合、父・母・祖母の就労証明書が必要となります。
※令和3年4月1日に65歳の祖父は就労証明書不要。

5 家族状況について

氏名	続柄	生年月日	申込状況	勤務先(または学校名・学年)
千葉 稲男	父	昭・平59年 5月 1日	○	株式会社〇〇〇〇
千葉 稲子	母	昭・平60年 6月 1日	○	△△△△株式会社
千葉 祖父男	祖父	昭和 31年 4月 1日		
千葉 祖母子	祖母	昭和 31年 9月 1日		有限会社□□□□
千葉 浜子	姉	平成 23年12月 4日	○	千葉小学校 4年生
千葉 緑子	妹	平成 30年11月 3日		千葉保育所

勤務先・通学先がある方は必ずご記入ください。

学年は新学年で記載してください。

※利用児童本人以外で、児童と同居している方全員を記入してください。(別世帯であっても生計を一にする方を含む。)
 ※「申込状況」欄について、利用児童の兄弟姉妹が本事業を同時に申し込んでいる場合に「○」をしてください。
 ※続柄は、利用する児童から見た続柄を記載してください。

6 確認事項

以下の項目をお読みいただき、確認欄に「○」をしてください。	確認欄
この申込書1~3にご記入の内容については、本事業の運営事業者と情報を共有させていただきます。また、利用の審査及び書類発送のため、利用児童及び保護者の住民登録情報を確認させていただきます。	○
児童の健康状態等を把握するため、小学校等の関係機関と児童の情報を共有させていただきます。また、小学校等に提出された学校生活管理指導表について、本事業の運営事業者と共有させていただきます。	○

<千葉市記入欄>

受付日	受付者	就労証明書等	同意書	備考
		父 祖父 母 祖母 (その他)	保育所 ルーム	

確認漏れがないようご注意ください。