

なわてふれあい教室利用申込書 (年度当初用)

令和 年 月 日

四條 暇市長 あて

- 利用に際しては、四條暇市立なわてふれあい教室条例及び同施行規則を遵守すること。
 - 市、教育委員会及びなわてふれあい教室が、小学校やその他の関係施設と子どもの様子に関する情報を共有すること。
 - 入室案内4ページ下部に記載の、大人のお迎え・車での送迎禁止・利用時間のルールを守ること。
 - 利用料等を滞納した場合、市または教育委員会が、法的措置に必要な個人情報(就労先調査、申告情報等)の調査を行うこと。
- 上記すべてに同意し、なわてふれあい教室に申込みします。(すべてのにチェック✓を入れてください。)

住所 〒 _____

四條 暇市

(保護者) 氏名 _____

連絡先 ☎ _____

利用児童名 ※必ず ふりがなを つけてください。	ふりがな 氏名	生年月日 平成 令和 年 月 日
学校名	※令和6年4月からの学年 小学校 年生	
家族氏名	児童との 続柄	緊急連絡先・電話番号
		利用料引き落とし口座について 5年以内にふれあい教室を利用しており、 口座振替登録をしている ↓○をつけてください
		はい/きょうだいがある ↓どちらかに○をつけてください → 同じ口座を利用する※ ※同封のなわてふれあい教室利用料口座 振替等追加依頼書を提出してください。 → 別の口座を利用する
※ あてはまる理由すべての番号に○をつけてください (入室の判定に使用します)		
1 保護者の就労のため (就労証明書添付) 2 保護者の疾病・負傷のため (診断書添付) 3 心身に障がいや有する児童である (児童状況申立書添付) 4 その他 (申立書添付)		
※ あてはまるものすべての番号に○をつけてください (利用料の決定等に使用します)		
1 ひとり親家庭である (ひとり親家庭医療証の写しを添付) 2 利用料減免を申請する (生活保護受給者証もしくは令和5年源泉徴収票など所得のわかるものの写しを添付) 3 時間外利用を申請する ⇒ 期間を記載してください 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで 4 土曜日に利用する予定がある		