

記 載 例

児童館入館申込書

××年 ××月 ××日

日光市長

様

保護者 住 所 日光市今市本町 1 番地

氏 名 日光 太郎 (印)

電話番号 090-0000-0000

★日中連絡のつく番号
を記載してください。

児童館への入館につき、次のとおり申し込みます。

(ふりがな) にっこう はなこ 入館児童名 日光 花子 男・女				令和 2 年 4 月 20 日生		課税の有無		備考
区分	(ふりがな) 氏 名	入館児 童との 続 柄	性 別	生年月日	勤 務 先 学 校	前年度	前年分	
網掛けの部分は記入不要です。								
児 童 の 世 帯 員	にっこう たろう 日光 太郎	父	男	H2・1・1	会社員 (株) □□	有・無	有・無	
	にっこう ようこ 日光 洋子	母	女	H4・9・9	なし	有・無	有・無	
	にっこう いちろう 日光 一郎	祖父	男・女	S30・3・3	農業	有・無	有・無	
	にっこう なおこ 日光 直子	祖母	男・女	S33・12・12	通院中 (病名: ○○病)	有・無	有・無	
	にっこう たいち 日光 太一	兄	男・女	H28・6・6	第三小学校	有・無	有・無	
	にっこう じろう 日光 次郎	おじ	男・女	S61・2・2	自営業 (△△商事)	有・無	有・無	
入館を希望する具体的理由 集団生活を体験させるため。				入館を希望する児童館名 [落合] 児童館		生活保護の状況 適用なし 適用あり 年 月 日 (保護開始)		
				入館希望日 令和 8 年 4 月 1 日				
保育料決定のために税制調査することを承諾いたします。 保護者氏名 日光 太郎 (印)								

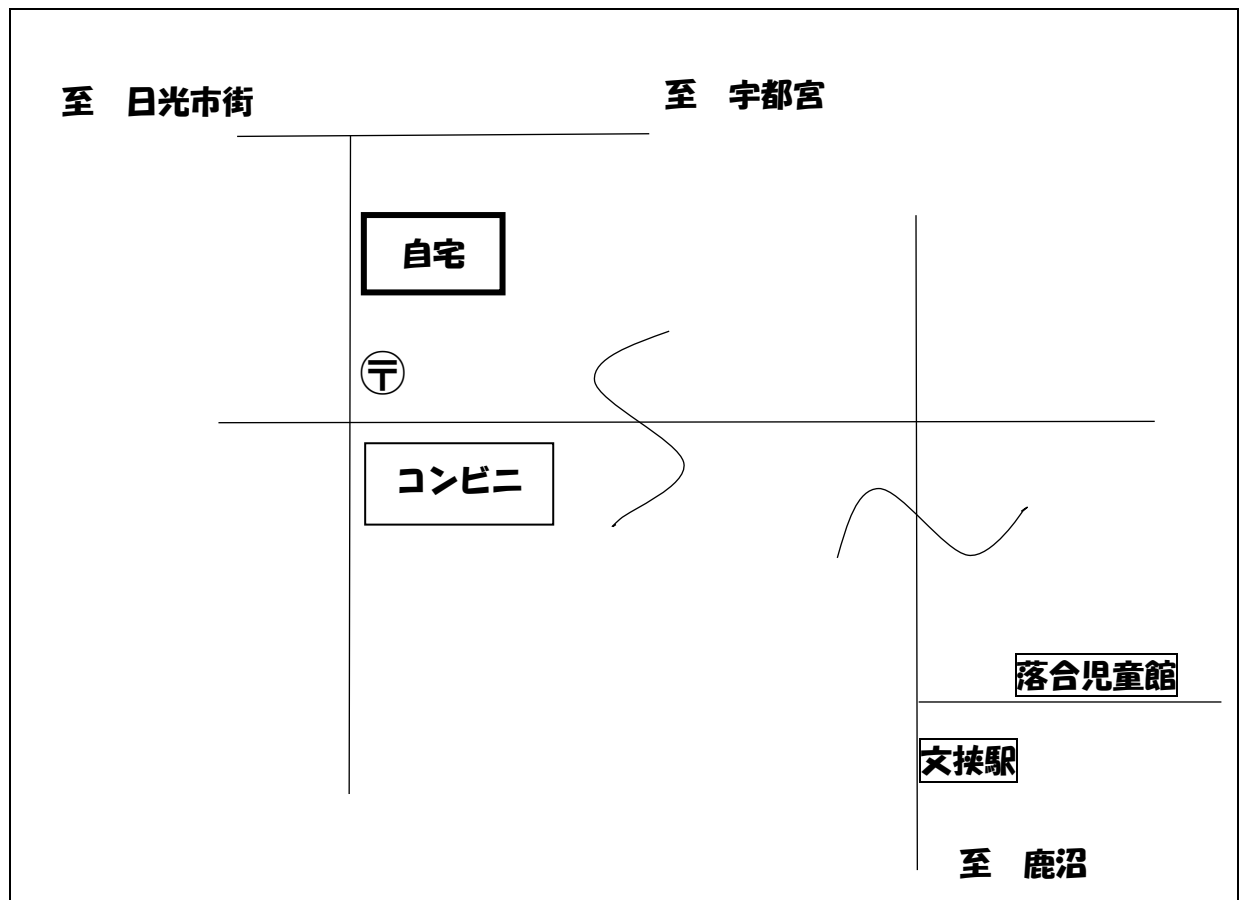
記入上の注意

この入館申込書は、保護者が次の点に注意し記入のうえ福祉事務所又は各児童館に提出して下さい。なお、その家庭から2人以上の児童が同時に入館を申込み場合は、それぞれの児童ごとに1枚の用紙を用いてください。

- 1 「入館児童」の欄は、「氏名」にふりがなを付し、「性別」の欄は該当するものを○で囲んでください。
- 2 「入館を希望する児童館名」は希望する児童館名を記入し、また、その児童館を希望する理由（例えば、既に兄弟が入所しているため、距離が近いため等）を記入してください。
- 3 「入館児童の世帯員」の欄は、入館児童本人以外の入館児童の両親（同居・別居の別を「備考」に記入してください）及び同居している親族等の全員について記入するとともに、「性別」及び「課税の有無」の欄は、該当するものを○で囲んでください。

なお、保育料の決定のために本年1月1日以降に転入された方は、課税証明等を添付してください。

住居案内図



◎住居付近の主な建物等を記入のうえ、詳しく書いてください。