

様式第1号（第2条関係）

受付印

令和 年 月 日

放 課 後 児 童 ク ラ ブ 入 室 申 込 書

桶 川 市 長

住 所

保護者 氏 名

電話番号 ()

次の児童を放課後児童クラブに入室させたいので、桶川市放課後児童クラブ設置管理条例施行規則第2条第1項の規定に基づき申し込みます。

なお、負担金の決定にあたり、主管課が税関係台帳等の確認をすることについても同意いたします。

ふ り が な		生年	平成 年 月 日
児 童 氏 名		月 日	
学 校	桶 川 市 立 小 学 校	(4月1日時点)	学 年
区 分	1 新規 2 前年度から継続 3 再申込（最終利用	年度 月	
希 望 期 間	令和7年度 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで ※最長1年度です。 例：4月1日～翌年3月31日		

兄弟姉妹の申し込み	なし ・ あり ((令和7年4月1日時点) 小学校 学年)
生 活 保 護 の 適 用	なし ・ あり (開始年月日 年 月 日)

※担当課処理欄

	受付者 サイン
保育の実施 : 要 ・ 否 入室承諾期間 : 年 月 日 ~ 年 月 日	

市 記 入 欄	

担当処理欄

所 得 割 課 税 額（4月分～8月分）			階層	区分	負 担 金	おやつ代
父	母	計		全	円	2,000 円
円	円	円		半	円	
所 得 割 課 税 額（9月分～3月分）			階層	区分	負 担 金	おやつ代
父	母	計		全	円	2,000 円
円	円	円		半	円	

日割計算【負担金×入室承諾日数／25 日(100 円未満切捨て)】 + 【おやつ代×入室承諾日数／25 日】