

新座市放課後児童保育室入室申請書

（申請先）
新座市長宛て

令和 年 月 日

申請者 住 所
（保護者） ふりがな
氏 名
電話番号 ()
携帯（父） ()
携帯（母） ()

ふりがな				生年月日	平成・令和 年 月 日	
児童氏名				学校名	令和 8 年度 _____ 小学校 新 ____ 年生	
家族の状況 （入室する児童以外の保護者及び同居親族）	氏 名	児童との続柄	生年月日	個人番号 令和 7 年 1 月 1 日時点又は令和 8 年 1 月 1 日時点で新座市に住民登録がない保護者（父母いずれも）の方は、個人番号を記入してください。		職業・通学 通園先など
	(ふりがな)		大正・昭和・平成・令和 年 月 日			
	(ふりがな)		大正・昭和・平成・令和 年 月 日			
	(ふりがな)		大正・昭和・平成・令和 年 月 日			
	(ふりがな)		大正・昭和・平成・令和 年 月 日			
	(ふりがな)		大正・昭和・平成・令和 年 月 日			
令和 7 年 1 月 1 日の住所		父：新座市内・市外（ ）市区町村 母：新座市内・市外（ ）市区町村				
令和 8 年 1 月 1 日の住所		父：新座市内・市外（ ）市区町村 母：新座市内・市外（ ）市区町村				
入室希望理由		保護者が（ 1 就労 2 疾病・障がい 3 介護・看護 4 就学 ）のため				
希望保育室名		_____ 放課後児童保育室				
入室希望日		令和 年 月 1 日				
「放課後児童保育室 入室のご案内」の内容を承諾し、新座市放課後児童保育室条例施行規則第 4 条の規定により、上記のとおり申請します。 なお、以下について同意します。 1 必要とするときは、私及び世帯の個人情報（住民基本台帳、課税状況、健康保険の加入状況、生活保護の受給状況及び市税の納付状況）を閲覧すること。 2 保育をするに当たり必要に応じて、保育園等から情報提供を受けること。 3 市から入室希望の放課後児童保育室に対して、就労（内定）証明書の情報を提供すること。 保護者氏名 _____						