

# 放課後児童クラブ多子世帯利用料助成申込書

放課後児童クラブ代表者 様

令和 年度 放課後児童クラブ多子世帯利用料助成事業について、次のとおり申し込みます。  
 また、クラブが福島市へ申請を行う際に当該申込書等を必要書類として提出すること並びに福島市が対象児童  
 及び対象世帯の必要な情報等について、公簿等で確認することに同意します。

提出年月日	令和 . .		
申請者	フリガナ		住所
	氏名	( S · H 年 月 日生 )	
放課後児童クラブ名			
利用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		

【助成対象年度4月1日現在】所得要件（児童手当法で定める所得制限限度額未満である）がありますので、下記についてご記入ください

児童手当 (該当に☐)	<input type="checkbox"/> 福島市から受給のかた（会社員・自営業等） ➡ 【添付書類はありません】 <input type="checkbox"/> 福島市役所勤務のかた ➡ 【添付書類はありません】 <small>※勤務先</small> <input type="checkbox"/> 公務員のかた（ ） ➡ 【勤務先から児童手当受給書類を取得し添付ください】 <small>※市町村</small> <input type="checkbox"/> 他市町村から受給のかた（ ） ➡ 【他市町村から児童手当受給書類を取得し添付ください】		
児童手当受給者	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ (違う場合は記入ください) フリガナ 氏名 ( S · H 年 月 日生 )	住所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ (違う場合は記入ください)

【助成対象年度 4月1日現在】小学生から18歳到達後3月31日までの児童を全てご記入ください

【助成対象年度 4月1日現在】小学生から18歳到達後3月31日までの児童を全てご記入ください							クラブ記入欄	
区分	フリガナ 氏名	続柄 性別	生年月日	同居 別居	学年	利用の放課後児童クラブ名 月の定額利用料	対象区分 助成月額 (円)	
第一子		男・女	平成 令和 .	同居 別居	高校 中学 小学 年生	<input type="checkbox"/> 上記クラブに同じ (違う場合は記入ください) 月額 円	対象外	
第二子		男・女	平成 令和 .	同居 別居	高校 中学 小学 年生	<input type="checkbox"/> 上記クラブに同じ (違う場合は記入ください) 月額 円		
第三子以降		男・女	平成 令和 .	同居 別居	高校 中学 小学 年生	<input type="checkbox"/> 上記クラブに同じ (違う場合は記入ください) 月額 円	第2子 第3子以降	2,000 4,000 ( )
第三子以降		男・女	平成 令和 .	同居 別居	高校 中学 小学 年生	<input type="checkbox"/> 上記クラブに同じ (違う場合は記入ください) 月額 円	第2子 第3子以降	2,000 4,000 ( )
第三子以降		男・女	平成 令和 .	同居 別居	高校 中学 小学 年生	<input type="checkbox"/> 上記クラブに同じ (違う場合は記入ください) 月額 円	第2子 第3子以降	2,000 4,000 ( )

備考								
----	--	--	--	--	--	--	--	--

市記入欄	区分	児童手当 (本市・公・市外)	認定番号	児童数	第2子	人	確認欄
		対象外	所得超過・児童住登無		第3子以降	人	

# 放課後児童クラブ多子世帯利用料助成申込書

記入例

放課後児童クラブ代表者 様

令和 5 年度 放課後児童クラブ多子世帯利用料助成事業について、次のとおり申し込みます。  
 また、クラブが福島市へ申請を行う際に当該申込書等を必要書類として提出すること並びに福島市が対象児童  
 及び対象世帯の必要な情報等について、公簿等で確認することに同意します。

提出年月日	令和 . .	押印不要
申請者	フリガナ	フクシマ タロウ
	氏名	福島 太郎
	住所	福島市〇〇町△△-□□
		TEL ( 024 - 525 - 3767 )
放課後児童クラブ名	ももりん放課後児童クラブ	
利用期間	令和 5年 4月 1日 ~ 令和 6年 3月31日	

【助成対象年度4月1日現在】所得要件（児童手当法で定める所得制限限度額未満である）がありますので、下記についてご記入ください

児童手当 (該当に ☑)	<input type="checkbox"/> 福島市から受給のかた（会社員・自営業等） ➡ 【添付書類はありません】 <input type="checkbox"/> 福島市役所勤務のかた ➡ 【添付書類はありません】 ※勤務先 <input checked="" type="checkbox"/> 公務員のかた（福島県庁） ➡ 【勤務先から児童手当受給書類を取得し添付ください】 ※市町村 <input type="checkbox"/> 他市町村から受給のかた（ ） ➡ 【他市町村から児童手当受給書類を取得し添付ください】	
	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者に同じ（違う場合は記入ください）	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者に同じ（違う場合は記入ください）
児童手当受給者	フリガナ	住所
	氏名	
	( S . H 年 月 日生 )	

【助成対象年度 4月1日現在】小学生から18歳到達後3月31日までの児童を全てご記入ください

クラブ記入欄

区分	フリガナ 氏名	続柄 性別	生年月日	同居 別居	学年	利用の放課後児童クラブ名 月の定額利用料(クラブに確認)	対象区分 助成月額(円)
第一子	フクシマ ミノル 福島 実	子 男・女	平成 令和 19.6.10	同居 別居	高校 中学 小学 1年生	<input type="checkbox"/> 上記クラブに同じ (違う場合は記入ください) 月額 円	月の定額利用料は、 この申請書を 提出するクラブ に確認してくだ さい。
第二子	フクシマ ワク 福島 湧	子 男・女	平成 令和 21.10.3	同居 別居	高校 中学 小学 2年生	<input type="checkbox"/> 上記クラブに同じ (違う場合は記入ください) 月額 円	
第三子以降	フクシマ ミチ 福島 満	子 男・女	平成 令和 25.7.2	同居 別居	高校 中学 小学 4年生	<input checked="" type="checkbox"/> 上記クラブに同じ (違う場合は記入ください) 月額 10,000 円	
第三子以降	フクシマ アヤ 福島 彩	子 男・女	平成 令和 28.12.25	同居 別居	高校 中学 小学 1年生	<input checked="" type="checkbox"/> 上記クラブに同じ (違う場合は記入ください) 月額 12,000 円	
第三子以降			平成 令和 . .	同居 別居	高校 中学 小学 年生	<input type="checkbox"/> 上記クラブに同じ (違う場合は記入ください) 月額 円	第2子 2,000 第3子 以降 4,000 対象外

備考

市記入欄	区分	児童手当 (本市・公・市外)	認定番号	児童数	第2子	人	確認欄
		対象外	所得超過・児童住登無		第3子以降	人	