

必ずこちらをご一読の上、お申し込みください

＜児童クラブ入所申込における注意事項について＞

(1) 申込書の提出について

申込書は添付書類含め、**全て揃った状態で受理**します。書類に不備があった場合や、添付書類の準備が間に合わなかった場合、一旦書類を返却いたしますが、**提出期限の延長はできません**ので、早めの準備をお願いします。

(2) 申込書記入時の注意事項について

- ①「保護者（納入義務者）」は、使用料を納入する口座名義人と同一人にしてください。
- ②「利用予定日」は目安です。実際の利用日は児童クラブへ週間利用予定をご提出いただきます。最長の利用期間は年度末まで（翌年3月31日）です。
- ③「家庭の状況」には、同居している家族全員を記入してください。
- ④「緊急連絡先」には、確実に連絡のとれる番号を記入してください。緊急連絡先に連絡がつかない場合、勤務先に連絡させていただくことがあります。

(3) 添付書類について

- ①勤務証明書等は児童と同居しており、**令和5年度中に19歳から64歳になる方で勤務している方全員分**を提出してください。
5、6年生については、**保護者と同居家族の勤務時間が午後3時を超えている方**がお申込みいただけます。
- ②きょうだいの保育園（所）の申込のために就労証明書を取得している場合は、その写しを児童クラブの勤務証明書として代用できますが、児童クラブの入所基準に該当しているか確認できない場合、勤務証明書を再提出していただくことがあります。
また、書類の**写しは各自でご準備願います**。余白部分に児童クラブに申込する児童名を必ず記入してください。
- ③勤務証明書等は入所申込日から1か月以内に取得したものが有効となります。
- ④勤務証明書は証明書類になりますので、**必ず勤務先の担当者に記入を依頼してください**。
ご自身の氏名であっても**自書しないでください**。
- ⑤児童と同居している家族に大学生等（専門学生含む）が居る場合、在学証明書等の提出が必要になります。
- ⑥児童に障がいがある場合又は診断等が出ている場合は詳しく記入し、**各種手帳の写しや診断書の写し（1年以内に取得したものが有効）**を必ず添付してください。
- ⑦配布された書類、若しくは町ホームページからダウンロードした書類をお使いください。
（お手持ちの書類や以前ダウンロードし、パソコンに保存した様式などは使用しないでください。）

記入例

児童クラブ入所申込書

受付時に記入しますので、
日付は記入しないでください。

利府町長 宛

○年 ○月 ○日

児童クラブ使用料の納入義務者
(口座名義人) を記入してください。

住所 利府町菅谷台○丁目△番地□

氏名 利府 太郎

連絡先 090-1234-5600

※間違った場合は、二重線で
修正してください。訂正印の
押印は不要です。

希望入所期間における
学年を記入してください。

保護者(納入義務者)

の入所を申し込みます。

児童の状況	氏名	ふりがな りふ じろう	性別	男	生年月日	学年	障害の有無
	氏名	利府 二郎	性別	女	■年 ○月○○日	(4月1日現在) 新1年生	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>
	学校名	希望児童クラブ		希望入所期間	就学前の状況(新1年生のみ)		
	菅谷台小学校	菅谷台小児童クラブ		■年4月1日から △年3月31日まで	菅谷台 <input type="checkbox"/> 保育所・園 幼稚園		
利用予定日	<input checked="" type="checkbox"/> 学校登校日	月・火・水・木・金					
	<input checked="" type="checkbox"/> 土曜日	土曜日は勤務証明書で土曜勤務が確認できる場合にご利用いただけます。					
	<input checked="" type="checkbox"/> 学校長期休業日等	最長1年間(年度末まで)です。 長期休業のみ利用の場合、 期間の記入は不要です。					
家庭の状況	氏名(ふりがな)	続柄	生年月日	年齢	勤務先名(TEL)・学校名(学年)		
	りふ たろう 利府 太郎	父	M・T・ <input type="text"/> ・H・R ●●年■月●●日	36	株式会社○○○ 022-123-456		
	りふ はなこ 利府 花子	母	M・T・ <input type="text"/> ・H・R ●●年△月○日	36	有限会社□□ 022-789-000		
	りふ いちろう 利府 一郎	長男	M・T・S・ <input type="text"/> ・R ○○年■月■日	11	菅谷台小学校 5年		
	りふ はな 利府 花	祖母	M・T・ <input type="text"/> ・H・R ●●年□月○○日	61	株式会社▲▲○ 022-000-▲▲▲		
				M・T・S・H・R 年 月 日		同居家族全員記入してください。	
			M・T・S・H・R 年 月 日				
申込み理由	① 保護者及び保護者に準じる者のいずれかが、就労のため ② 保護者及び保護者に準じる者が、病気又は看護若しくは介護のため ③ その他 ()				緊急連絡先		
必要添付書類				① 090-1234-5600 氏名 利府 太郎 児童からみた続柄 (父)			
<input checked="" type="checkbox"/> 勤務証明書又は自営業就労証明書				② 080-1234-56▲▲ 氏名 利府 花 児童からみた続柄 (祖母)			
<input type="checkbox"/> 児童に障害がある場合は児童の身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳又は療養手帳の写し							
<input type="checkbox"/> その他必要添付書類							

該当する番号に○を
つけてください。

添付書類にレ点をつ
けてください。

日中必ず連絡がとれる番号を
記入してください。

記入例

児童状況調査表

児童の氏名	利府 二郎
児童の健康状態	<p>持病又は大きい病気をしたことがありますか。(ぜんそく・アレルギー・食事制限等)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・卵アレルギー ・ぜんそく <p>平熱(36.5 ℃)</p>
児童の性格	<p>長所 明るく正義感が強い</p> <p>短所 落ち着きがない</p>
かかりつけの病院	<p>病院名 利府〇〇〇病院</p> <p>住所 利府町▲▲丁目〇番地□□</p> <p>電話番号 022-〇〇〇-□□□□</p> <p>服用している薬 〇〇〇</p>
習い事の状況	<p>内容 水泳教室</p> <p>曜日 火曜日、木曜日</p> <p>時間 午後3時から午後5時まで</p>
配慮してほしいこと	<p>話しを聞かないときは叱ってください。</p> <p>ぜんそくは日常生活に支障ありません。</p>

持病やアレルギー等はできるだけ詳しく記入してください。重度の場合は必ずご相談ください。

日常生活に支障の有無に関わらず、必ず記入してください。

児童に障害がある場合に記入してください。

障害の内容				
各種手帳の状況	身体障害者手帳			
	精神障害者保健福祉手帳	叙		
	療育手帳	A	B 判定	
	その他			
日常生活の状況	食事	<input type="checkbox"/> 一人で行える	<input type="checkbox"/> なんとかできる	<input type="checkbox"/> 介護が必要
	排泄	<input type="checkbox"/> 一人で行える	<input type="checkbox"/> なんとかできる	<input type="checkbox"/> 介護が必要
	着脱	<input type="checkbox"/> 一人で行える	<input type="checkbox"/> なんとかできる	<input type="checkbox"/> 介護が必要
	理解力	<input type="checkbox"/> わかる	<input type="checkbox"/> 大体わかる	<input type="checkbox"/> くりかえしが必要
通所施設の利用状況	施設名			
	住所			
	電話番号			
	通所曜日			
障害に関して配慮してほしいこと				

該当する場合は必ず記入の上、必要書類を提出してください。

児童クラブ入所申込書

年 月 日

利府町長 宛

住所
保護者（納入義務者）氏名
連絡先

次のとおり児童クラブへの入所を申し込みます。

児童の状況	氏名	ふりがな	男 女	生年月日	学年	障害の有無
				年月日	(4月1日現在) 新 年生	有 無
	学校名	希望児童クラブ		希望入所期間	就学前の状況(新1年生のみ)	
	小学校	児童クラブ		年月日から 年月日まで	保育所・園 幼稚園	
利用予定日	<input type="checkbox"/> 学校登校日 月・火・水・木・金 ○で囲んでください。					
	<input type="checkbox"/> 土曜日					
	<input type="checkbox"/> 学校長期休業日等					
家庭の状況	氏名（ふりがな）	続柄	生年月日	年齢	勤務先名（TEL）・学校名（学年）	
			M・T・S・H・R 年月日			
			M・T・S・H・R 年月日			
			M・T・S・H・R 年月日			
			M・T・S・H・R 年月日			
			M・T・S・H・R 年月日			
申込み理由	1 保護者及び保護者に準じる者のいずれかが、就労のため 2 保護者及び保護者に準じる者が、病気又は看護若しくは介護のため 3 その他（ ）				緊急連絡先	
					③ — — 氏名 児童からみた続柄（ ）	
必要添付書類						
<input type="checkbox"/> 勤務証明書又は自営業就労証明書						
<input type="checkbox"/> 児童に障害がある場合は児童の身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳又は療養手帳の写し						
<input type="checkbox"/> その他必要添付書類						④ — — 氏名 児童からみた続柄（ ）

様式第2号(第3条関係)

児童状況調査表

児童の氏名	
児童の健康状態	持病又は大きい病気をしたことがありますか。(ぜんそく・アレルギー・食事制限等) 平熱(℃)
児童の性格	長所 短所
かかりつけの病院	病 院 名 住 所 電 話 番 号 服用している薬
習い事の状況	内 容 曜 日 時 間
配慮してほしいこと	

児童に障害がある場合に記入してください。

障害の内容				
各種手帳の状況	身体障害者手帳	種 級		
	精神障害者保健福祉手帳	級		
	療育手帳	A B 判定		
	その他			
日常生活の状況	食 事	<input type="checkbox"/> 一人ができる	<input type="checkbox"/> なんとかできる	<input type="checkbox"/> 介護が必要
	排 泄	<input type="checkbox"/> 一人ができる	<input type="checkbox"/> なんとかできる	<input type="checkbox"/> 介護が必要
	着 脱	<input type="checkbox"/> 一人ができる	<input type="checkbox"/> なんとかできる	<input type="checkbox"/> 介護が必要
	理解力	<input type="checkbox"/> わかる	<input type="checkbox"/> 大体わかる	<input type="checkbox"/> くりかえしが必要
通所施設の利用状況	施 設 名 住 所 電 話 番 号 通所曜日			
障害に関して配慮してほしいこと				