

# 児童クラブ入所申込書記入方法

※様式を変更している場合がありますので、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該当年度用の申込書類以外は使用しないでください。

※チェックリストを必ず記入してください。

## 1 児童クラブ入所申込書（※記入例有）

- (1) 「保護者（納入義務者）」は入所決定後にご登録いただく、使用料引落とし口座の名義人と同一の保護者名にしてください。
- (2) 「学年」は令和5年度における学年を記入してください。
- (3) 「利用予定日」は目安として記入していただくものです。入所決定後、児童クラブへ週間利用予定をご提出いただきますので、実際に利用する日程はその際にお知らせください。  
**最長の利用期間は年度末まで（翌年3月31日）です。**
- (4) 「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。
- (5) 「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場合があります**ので、ご承知願います。

## 2 児童状況調査表（※記入例有）

- (1) 持病やアレルギーがある場合は必ず「児童の健康状態」欄に記入してください。
- (2) 「配慮してほしいこと」欄には、配慮が必要なことのほか、心配なこと等がありましたら記入してください。
- (3) 児童に障がいがある場合は詳しく記入し、各種手帳の写しや診断書を必ず添付してください。  
※ 身体障がい者手帳、療育手帳などを所有している場合、発達に遅れが見られる場合等  
**※ 児童を安全にお預かりするため、入所前に面談を実施する場合があります。**

## 3 保育に欠ける状況を証明する書類（勤務証明等）

必要な書類は下記のとおりです。入所基準については、入所案内をご覧ください。

- ・入所基準【1】・【2】 勤務証明書または自営申告書
- ・入所基準【3】 母子健康手帳の写し
- ・入所基準【4】・【5】 診断書等
- ・入所基準【6】 在学証明書等

※きょうだいで申込みの場合、1部は原本を提出していただき、その他は写しを提出してください。

### 【勤務証明書について】

- (1) 児童と同居しており、**令和4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。
- (2) 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。
- (3) 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以下のとおりです。  
**各自で写しを準備し、提出してください。**また、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。（裏面の保護者記載欄に余裕がある場合はそちらに記入してください。）
- (4) 入所申込書の提出日の**1か月以内の日付で取得したものを**提出してください。
- (5) **勤務証明書は、自書しないでください。**必ず勤務先の担当者に記入を依頼してください。

## 4 同意書

### ○注意事項

- (1) 提出書類は児童1人につき1部ご提出ください。（きょうだい分の添付書類は写しを添付してください。写しは各自でご準備願います。）
- (2) 鉛筆、消えるボールペン等の筆記用具では記入しないでください。
- (3) 上記の書類が全てそろった状態で受付となります。不備があった場合、返却することがありますので、期限に余裕を持ってご提出ください。

# 令和5年度利府町児童クラブ入所案内チェックリスト（保護者用）

下記の事項について確認し、□の中にレ点でチェックを入れて申込書と一緒にご提出ください。

## 1 入所申込書（様式第1号）

- 保護者（納入義務者）の住所・氏名・連絡先を記入しましたか。  
◎利用料を納入する方の氏名（口座名義人）を記入
- 児童の状況を記入しましたか。  
◎氏名（ふりがな）・性別・生年月日・学年・障害の有無・学校名・希望児童クラブ・希望入所期間（最長1年）・就学前の状況（新1年生のみ）
- 利用予定日を記入しましたか。  
◎学校登校日・土曜日・学校長期休業日等
- 家庭の状況を記入しましたか。  
◎氏名（ふりがな）・続柄・生年月日・年齢・勤務先（TEL）・学校名（学年）
- 申込み理由に○印を記入しましたか。
- 必要添付書類にチェックをされていますか。
- 緊急連絡先を記入しましたか。  
◎電話番号・氏名・児童からみた続柄（※必ず2か所ご記入ください）

## 2 児童状況調査表（様式第2号）

- 児童の氏名を記入しましたか。
- 児童の健康状態を記入しましたか。  
◎持病又は大病の有無・平熱
- 児童の性格を記入しましたか。  
◎長所・短所
- かかりつけの病院を記入しましたか。  
◎病院名・住所・電話番号・服用している薬
- 習い事の状況を記入しましたか。  
◎内容・曜日・時間
- 日常生活において配慮して欲しいことを記入しましたか。  
◎持病（喘息・アレルギー）に関する対応など  
◎トイレの呼び掛けや、お友達との接し方など  
※できるだけ詳しく記入願います。

【以下は必要に応じて記入】

- 障がいの内容を記入しましたか。
- 各種手帳の状況を記入しましたか。  
◎身体障がい者手帳・精神障がい者保健福祉手帳・療育手帳・その他
- 日常生活の状況を記入しましたか。  
◎食事・排泄・着脱・理解力
- 通所施設の利用状況を記入しましたか。  
◎施設名・住所・電話番号・通所曜日
- 障がいに関して配慮して欲しいことを記入しましたか。

### 3 勤務証明書

#### 事業者記入欄

◎勤務証明書の1～14は勤務先の担当者に記入を依頼してください。

『証明書』になりますので、保護者の方が自書することの無いようにお願いします。

#### 保護者記入欄

- 枠内の事項について、申込児童全員分記入しましたか。
- きょうだいの分の写しをとりましたか。＊  
＊該当する場合のみチェックしてください。

【以下は必要に応じて添付】

- 同居家族に大学生等（専門学生含む）が居る場合、在学証明書等は添付しましたか。

#### 就労証明書の場合

- 裏面余白に児童名を記入しましたか。  
◎就労証明書（保育所申込用書類）を児童クラブの申込書に添付する場合、写しは各自でご準備願います。

#### 4 自営（内職）申告書【必要に応じて添付】

- 児童名を記入しましたか。
- 申告者の住所・氏名・児童との続柄・生年月日を記入しましたか。
- 事業の種類に○印を記入しましたか。
- 事業所の営業時間を記入しましたか。【該当する方のみ記入】
- 自営（内職）の内容（具体的に）を記入しましたか。
- 就労時間（休憩時間含む）を記入しましたか。

##### ◎平日・土日祝日・変則勤務の場合【該当する方のみ記入】

- 就労日に○印を記入され、変則勤務の場合（ 日／週）も記入しましたか。
- 稼働日数を記入しましたか。
- 代表者との関係を記入しましたか。
- 従業員数を記入しましたか。
- 就労場所を記入しましたか。

##### ◎自宅・その他へのチェック・勤務先住所・勤務先電話番号

- 直近3か月の就労状況を記入しましたか。
- 自営（内職）申告日・申告者氏名に記入、押印しましたか。

#### 5 同意書

- 同意年月日・申込児童名・保護者氏名を記入しましたか。

#### 6 提出前に確認

- 入所申込書はありますか。（裏面の記入はありますか。）
- 勤務証明書はありますか。（きょうだいの分の写しはとりましたか）
- 同意書はありますか。
- その他必要な添付書類はありますか。

# 記入例

## 児童クラブ入所申込書

日付は空欄で提出してください。

利府町長 宛

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。印鑑の押印は不要です。

○年 ○月 ○日

※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。

保護者（納入義務者）

住所 利府町菅谷台〇丁目△番地〇

氏名 利府 太郎

連絡先 090-1234-5600

令和5年4月1日の学年を記入してください。

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 りふ じろう 利府 二郎	性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	■年 ○月〇〇日	学年	(4月1日現在) 新1年生	障害の有無	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>
	学校名	菅谷台小学校	希望児童クラブ	希望入所期間	■年4月1日から △年3月31日まで	就学前の状況(新1年生のみ)	菅谷台	<input checked="" type="checkbox"/> 保育所・園 <input type="checkbox"/> 幼稚園	
	利用予定日	<input checked="" type="checkbox"/> 学校登校日	月 ・ 火 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 水 ・ 木 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 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。		最長1年間です。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 太郎	父	M・T・ <input checked="" type="checkbox"/> ・H・R ●年■月●●日	36	株式会社〇〇〇 022-123-456				
	りふ 花子	母	M・T・ <input checked="" type="checkbox"/> ・H・R● 年△月〇日	36	有限会社□□ 022-789-〇〇〇				
	りふ 一郎	長男	M・T・S・ <input checked="" type="checkbox"/> ・R 〇〇年■月■日	11	菅谷台小学校 5年				
	りふ 花	祖母	M・T・ <input checked="" type="checkbox"/> ・H・R 〇年□月〇〇日	61	株式会社▲▲〇 022-000-▲▲▲				
			M・T・S・H・R 年 月 日		該当する番号に○をつけてください。				
			M・T・S・H・R 年 月 日		同居家族全員記入してください。				
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	<input checked="" 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					① 090-1234-5600 氏名 利府 太郎 児童からみた続柄 ( 父 ) ② 080-1234-56▲▲ 氏名 利府 花 児童からみた続柄 ( 祖母 )			

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	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) ・卵アレルギー ・ぜんそく  平熱( 36.5 ℃)	
児童の性格	長所 明るく正義感が強い 短所 落ち着きがない	
かかりつけの病院	病院名 利府〇〇〇病院 住 所 利府町▲▲丁目〇番地□□ 電話番号 022-〇〇〇-□□□□ 服用している薬 〇〇〇	
習い事の状況	内 容 水泳教室 曜 日 火曜日、木曜日 時 間 午後3時から午後5時まで	
配慮してほしいこと	ぜんそくは日常生活に支障ありません。	

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	級		
	療育手帳	A	B 判定	
	その他			
日常生活の状況	食 事	<input type="checkbox"/> 一人でできる	<input type="checkbox"/> なんとかできる	<input type="checkbox"/> 介護が必要
	排 泄	<input type="checkbox"/> 一人でできる	<input type="checkbox"/> なんとかできる	<input type="checkbox"/> 介護が必要
	着 脱	<input type="checkbox"/> 一人でできる	<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				

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	
	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				① - - 氏名 児童からみた続柄（ ） ② - - 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(            °C)
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"/> 一人でできる	<input type="checkbox"/> なんとかできる	<input type="checkbox"/> 介護が必要
	排 泄	<input type="checkbox"/> 一人でできる	<input type="checkbox"/> なんとかできる	<input type="checkbox"/> 介護が必要
	着 脱	<input type="checkbox"/> 一人でできる	<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				