

令和5年度 放課後児童クラブみちくさ入所申込書

令和 年 月 日

放課後児童クラブみちくさ 代表 中山 昌樹 様

放課後児童クラブみちくさに入所したいので次のとおり申し込みます。

保護者	住所	〒 (アパート名等) 佐野市 町 番地 号室			
	ふりがな	連絡先・1	電話	()	携帯() 自宅() その他()
	氏名	連絡先・2	電話	()	携帯() 自宅() その他()

児童	学校名	学年	年 (R5.4.1)		
	ふりがな	性別	男 ・ 女		
	氏名	出身園	保育園・幼稚園 認定こども園		
	生年月日	平成 年 月 日	年齢 R5.4.1	歳	健康上の留意点
放課後児童クラブ利用の理由 (家庭で保育できない理由を記入してください)				↓有の場合、内容を簡潔に記入してください。	

※お子さんの生活の様子などについて、出身園や教育センター・学校へ問い合わせることに同意します。また、申込者多数の場合は入所できない場合もあることを了承します。

記入者氏名 ※聴取した内容は当放課後児童クラブ関係以外には利用しません。

◇入所児童以外の同居の家族状況(実際に生活を共にしている方全員を記入する)

入所児童以外の家族の状況	氏名	年齢 R5.4.1	続柄	勤務先又は学校名等	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					

同居祖父母の児童状況	父方	祖父 氏名	1.住所 □市外 □市内(町 番地)
			2.就労 (有・無)
	母方	祖母 氏名	1.住所 □市外 □市内(町 番地)
			2.就労 (有・無)
	祖父 氏名	1.住所 □市外 □市内(町 番地)	
		2.就労 (有・無)	
祖母 氏名	1.住所 □市外 □市内(町 番地)		
	2.就労 (有・無)		

児童を迎える家族	氏名及び続柄	続柄:	土曜日に就労等により留守家庭になるため利用を希望しますか。	どちらかに○を付けてください
	迎えに来る時間	午後 時 分頃		希望する 希望しない
お迎え委託 (原則、年間契約です)		1 希望する 2 希望しない		

入所申込みに関するアンケート(いずれかの番号に○を付けてください。)

1 みちくさ単願

2 みちくさが第1希望で他の学童との併願(他の学童名)

3 他の学童が第1希望でみちくさとの併願(他の学童名)

《記入上の注意》

◎児童の欄、家族状況の欄とも、令和5年4月1日の年齢、学年で記入してください。

◎記載内容を訂正する場合は修正液、テープを使用せず、二重線を引き、訂正印を押してください。

[注]※入所の決定につきましては、就労状況等を審査のうえ決定させていただきます。

※申込みをされても入所できない場合がありますので、ご了承ください。

※入所が決定した場合は、特別な理由がない限り入所いただきますようお願いいたします。

就労(内定)証明書

放課後児童クラブみちくさ

保護者の方が記入する欄				
証明の申請者氏名		学童保育申し込み児童との続柄		
		<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他()		
学童保育を希望するお子さんの氏名	性別	生年月日	学校名・学年(R5.4.1現在)	
		平成 年 月 日生	学校	年生
		平成 年 月 日生	学校	年生
		平成 年 月 日生	学校	年生
学童保育の実施を必要とする理由		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> その他()		
職種及び具体的な業務内容	仕事をしている場所	<input type="checkbox"/> 自宅 (店舗、事務所、工場等との併用住宅を含む) <input type="checkbox"/> 自宅外 (<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> その他(具体的に:)		
	通勤時間	自宅から【みちくさ】までの所要時間(片道)		時間 分
		勤務地から【みちくさ】までの所要時間(片道)		時間 分

事業主の方が記入する欄				
就労(内定)者氏名		就労者住所	市	町 番地
就労形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> その他()			
仕事を始めた日	<input type="checkbox"/> 就労済 <input type="checkbox"/> 就労予定	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日から	就労者と事業主等の関係 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> その他
平日働く時間	<input type="checkbox"/> 午前 時 分 ~ <input type="checkbox"/> 午後 時 分	<input type="checkbox"/> 午前 時 分 <input type="checkbox"/> 午後 時 分	<input type="checkbox"/> 土曜日出勤無 <input type="checkbox"/> 土曜日出勤有 ()毎週 ()隔週…第 . 週 ()不定期	
土曜日働く時間	<input type="checkbox"/> 午前 時 分 ~ <input type="checkbox"/> 午後 時 分	<input type="checkbox"/> 午前 時 分 <input type="checkbox"/> 午後 時 分		
【変則勤務(シフト制)の場合の勤務体制、またそれ以外の勤務時間の短縮・延長・残業等】【証明書提出後に変更になる場合等の状況を記入】				
就労日数 ※月平均	日	(実働:1日平均 時間 分)	※パート、派遣;雇用契約日数____日/月	
勤務地住所	(電話)			
	※派遣の場合は、派遣先の事業所名、採用担当者名を記入 (事業所名: 担当者:)			

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

住所
事業主または
仕事の供与者
名称
代表者
電話 (- -)

印

【注意事項】

◇この証明書は、学童保育の資料に使用するものです。
他の目的には一切使用いたしませんので、ありのままの状況を記入してください。

※保護者の方へ

◇自営・病気・家族の介護・通学の場合は証明書類と共に申出書を提出していただきます。
◇証明内容について、事業主、派遣先へ問い合わせる場合があります。
◇証明内容に不正(虚偽)が認められた場合は、学童保育の利用をお断りすることがあります。

※同居、同じ学区内にお住まいの方全員の就労証明が必要となります。

※記入上不明な点は、放課後児童クラブみちくさ(TEL0283-25-0121)までお問い合わせください。

申 出 書 (自営の事業主の方)

放課後児童クラブみちくさ

代表 中山 昌樹 様

令和 年 月 日

申出者 住 所

氏 名 ⑩

児童との続柄()

みちくさ利用の申込みにあたり、次の内容に相違ないことを申し出ます。

<申出の内容>

・事業所名称

・事業所住所

居宅内 ・ 同一敷地内 ・ その他

・事業所電話

・具体的な仕事内容

・従業員数 人

・事業開始日 昭和・平成・令和 年 月 日

・就労時間 時 分 ~ 時 分

・実働時間 1日平均 時間 分

・実働時間 1日平均 時間 分

・就労日数 1月平均 日 (うち土曜日就労日数 日)

・子どもを見られない状況を詳しく記載してください。

申 出 書 (疾病・通院等の方)

放課後児童クラブみちくさ
代表 中山 昌樹 様

令和 年 月 日

申出者 住 所

氏 名 ㊟

児童との続柄()

みちくさ利用の申込みにあたり、次の内容に相違ないことを申し出ます。

<申出の内容>

-
・病名と症状
.....
-
・通院している病院
.....
-
・いつからか 年 月頃から
.....
-
・週何回、何時頃の診療か
.....
-
・子どもを見られない状況を詳しく記載してください
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

添付書類

週3日以上通院していることが分かる領収書のコピーなどを添付してください。