令和6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　施設長　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　（　　）　誰（　　）の携帯 自 宅 その他（　　）
	氏　名		連絡先・2	電 話　（　　）　誰（　　）の携帯 自 宅 その他（　　）

児童	学校名		学　年	新　　年　（R6.4.1）		
	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 R6.4.1	歳	健康上の留意点	有　・　無
放課後児童クラブ利用の理由 該当するものに○を付けてください。		1　就労のため　　2　病気等のため 3　その他（　　）			↓有の場合、内容を簡潔に記入してください。	

※既往歴により入所をお断りするものではありません。

※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）　※令和6年4月1日現在

入所児童以外の家族の状況		氏　　名	年　齢	続　柄	勤務先又は学校名・学年等	備　考
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					

同居していない祖父母の状況	続柄		いない	氏　　名	市外	市内	就労の状況
	父方	祖父	□		□	□　町名（　　）	□就労　□病気等　□無職
		祖母	□		□	□　町名（　　）	□就労　□病気等　□無職
	母方	祖父	□		□	□　町名（　　）	□就労　□病気等　□無職
		祖母	□		□	□　町名（　　）	□就労　□病気等　□無職

児童を迎えに来る家族	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		1　希望する　　2　希望しない

お迎え委託（赤見小学校を除く年間契約） どちらかに○を付けてください	1　希望する　　2　希望しない　　3　赤見小学校

入所申込みに関してのアンケート（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6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。

※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

就労者氏名		児童との続柄	

利用を希望するお子さんの氏名	性別	学年(R6.4.1現在)	学校名
		年	
		年	
		年	

就労先				
	名称		電話	
	住所			
	具体的な仕事の内容			
	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

就労形態	□常勤 □パート □その他( )	
仕事を始めた日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日 (予定 ・ 済)	
平日働く時間	時 分 から 時 分まで (平均 時間 分)	□ 土曜日出勤無 □ 土曜日出勤有 ( )毎週 ( )隔週…第 ・ 週 ( )不定期
土曜日働く時間	時 分 から 時 分まで (平均 時間 分)	

シフト又はローテーションの場合に記載してください。また、それ以外の勤務時間の短縮・延長・残業等がある場合は記載してください。

区分	月別	就労日数	就労日数のうち土曜日就労数	備考
直近3カ月の就労日数 ※報告可能である直近3カ月の就労状況を記入してください。 *就労予定の場合は見込みを必ず記入してください。 ※新型コロナウイルス感染症の影響で、勤務実績は16日以下でも、契約上16日を超えている場合には、契約上の日数を記入してください。	月分	日	日	
	月分	日	日	
	月分	日	日	
	1か月の平均出勤日数(雇用契約による)	日	日	(実働:1日平均 時間 分)

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

事業主または仕事の供与者

住 所

名 称

代表者 印

電 話 (ー ー)

【注意事項】
◇この証明書は、放課後児童クラブの入所審査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、正確な状況を記入してください。
◇就労状況について、確認のお問い合わせ等をすることもあります。
◇押印はシャチハタ以外の印でお願いします。
◇記載を訂正する時は、**修正液を使用せず、見え消し・訂正印で訂正**してください。
◇休業や休暇等で、月の就労日数が16日を下回る場合には、備考にその理由を記載してください。

※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、放課後児童クラブ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

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＞

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　　㊞
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
・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。