

令和 8 年度 放課後児童クラブみちくさ 入所申込書

学校法人中山学園 理事長様

令和 年 月 日

放課後児童クラブみちくさ入所したいので、次のとおり申し込みます。

申込者 (保護者)	住所	〒 市				(アパート名等)
	ふりがな	連絡先①	電話			号室 携帯・勤務先・自宅 ↓ (誰の)
	氏名		連絡先②	電話		

児童	学校名			学年 R8.4.1	新 年 (R8.4.1の学年)	
	ふりがな			年齢 R8.4.1	歳	
	氏名			性別	男・女	
	生年月日	平成 年 月 日	出身園	保育園・幼稚園 認定こども園		
	食物アレルギー	無・有(医師の診断 無・有)	アレルギー品目			
	服薬	無・有(医師の診断 無・有)	既往歴*			

*既往歴により入所をお断りするものではありません。

利用の理由 該当するものに ○	① 就労のため ② 病気等のため ③ その他 ()	申込みにあたり、裏面の同意事項の内容を確認し、遵守することに同意します。		
	保護者署名:			

同居家族の状況 (申込児童を除く)	氏名		続柄	年齢 R8.4.1	勤務先又は学校名・学年等	備考
	1			歳		
	2			歳		
	3			歳		
	4			歳		
	5			歳		
	6			歳		
7			歳			

同居して いる 親 の 状 況	続柄	いない	氏名	市外	市内		就労の状況
	父方	祖父	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	□ 町名()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気等 <input type="checkbox"/> 無職
		祖母	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	□ 町名()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気等 <input type="checkbox"/> 無職
	母方	祖父	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	□ 町名()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気等 <input type="checkbox"/> 無職
		祖母	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	□ 町名()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気等 <input type="checkbox"/> 無職
児童を迎える家族	氏名及び続柄	氏名 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○をつけてください	
	迎えに来る時間	午後 時 分頃				希望する・希望しない	

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)

<記載上の注意>

◎記載内容を訂正する時は修正液・テープを使用せず、二重線を引いて訂正してください。(訂正印は不要です。)

裏面あり

放課後児童クラブみちくさ入所申込み時における同意事項

以下の内容についてご確認のうえ、□欄にチェックをお願いします。

- 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。
※ 聴取した内容は放課後児童クラブみちくさ関係以外には利用しません。
- 申込者多数の場合は入所できない場合もあることを同意します。
- 提出書類の内容に虚偽があった場合には、決定等を取消す場合があることに同意します。
- 入所が決定した場合は、特別な理由がない限り入所することに同意します。

城北小学校・あその学園の方のみ□欄にチェックをお願いします。

- 送迎の年間契約をすることに同意します。 (2,000円/月×12カ月)

保護者署名 :

令和8年度 放課後児童クラブみちくさ 入所申込書

学校法人中山学園 理事長様

令和 年 月 日

放課後児童クラブみちくさ入所したいので、次のとおり申し込みます。

申込者 (保護者)	住所	〒 321-0104			(アパート名等)	
	佐野市	赤見町123番地4			あかみアパート5	号室
	ふりがな	あかみ たろう	連絡先①	電話	123-4567-8910	携帯・勤務先・自宅 (誰の 父)
氏名	赤見 太郎	連絡先②	電話	0283-12-3456	携帯・勤務先・自宅 (誰の 母)	

児童	学校名	赤見小		学年 R8.4.1	新1年	(R8.4.1の学年)	
	ふりがな	あかみ じろう		年齢 R8.4.1	6歳		
	氏名	赤見 二郎		性別	男	・ 女	
	生年月日	平成 30年 9月 10日		出身園	あかみ幼稚園 保育園・幼稚園 認定こども園		
	食物アレルギー	無・有 (医師の診断 無・有)		アレルギー品目	即アレルギー(エピペン所持)		
	服薬	無・有 (医師の診断 無・有)		既往歴※	けいれん 薬疹		

※既往歴により入所をお断りするものではありません。

利用の理由 該当するものに ○	① 就労のため ② 病気等のため ③ その他 ()	申込みにあたり、裏面の同意事項の内容を確認し、遵守することに同意します。		
				保護者署名: 赤見 太郎

同居家族の状況 (申込児童を除く)	氏名		続柄	年齢 R8.4.1	勤務先又は学校名・学年等	裏面の同意事項を確認のうえ、署名してください。	
	1 赤見 太郎		父	43歳	○○銀行 ○○支店		
	2 花子		母	41歳	○○スーパー ○○支店		
	3 一郎		兄	15歳	○○高校1年		進学予定
	4 桜		姉	9歳	○○小学校4年		入所申込み
	5 秀郷		祖父	70歳	○○喫茶店(自営)		祖父母が同居の場合は、就労証明書または申出書が必要です。
	6 愛		祖母	67歳	○○工務店		親族についても、同居している場合は、就労証明書または申出書が必要です。
7 秀吉		叔父	36歳	○○自動車			

同居父母の状況 (いなし)	続柄	いない	氏名	市外	市内		就労の状況		
	父方	祖父	□	赤見 秀郷	□	□ 町名 (同居)	□就労	□病気等	□無職
		祖母	□	赤見 マツ	□	□ 町名 (同居)	□就労	□病気等	□無職
	母方	祖父	□	佐野 和夫	□	□ 町名 ()	□就労	□病気等	□無職
祖母		□	佐野 夢	□	□ 町名 ()	□就労	□病気等	□無職	
児童を迎える家族	氏名及び続柄	氏名	赤見 花子	続柄: 母	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○をつけてください			
	迎えに来る時間	午後 5時 30分頃				希望する	・	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)

毎月定期的に利用する場合のみ、「希望する」に○を付けてください。
「希望しない」に○をつけた場合でも、急用などの理由によっては、利用可能です。

<記載上の注意>

◎記載内容を訂正する時は修正液・テープを使用せず、二重線を引いて訂正してください。(訂正印は不要です。)

裏面あり

申出書

放課後児童クラブみちくさ

施設長様

令和 年 月 日

申出者 住 所

氏名 印

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(疾病・通院等の方)

放課後児童クラブみちくさ

施設長様

令和 年 月 日

申出者 住 所

氏名 (印)

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。

就労証明書

学校法人 中山学園理事長 宛

証明日	西暦	年	月	日
事業所名				
代表者名				
所在地				
電話番号	—	—		
担当者名				
記載者連絡先				

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄											
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品販賣業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他()											
2	フリガナ												
	本人氏名	生年月日 年 月 日											
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期	<input type="checkbox"/> 有期	期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)				年 月 日 ~ 年 月 日					
4	本人就労先事業所	名称 住所											
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他()											
6	就労時間 (固定就労の場合)	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計時間	月間	時間	分 (うち休憩時間 分)
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		一月当たりの就労日数								月間	日	一週当たりの就労日数	週間
		平日								時 分 ~ 時 分	(うち休憩時間 分)		
		土曜								時 分 ~ 時 分	(うち休憩時間 分)		
		日祝								時 分 ~ 時 分	(うち休憩時間 分)		
就労時間 (変則就労の場合)	合計時間			<input type="checkbox"/> 月間	<input type="checkbox"/> 週間	時間		分 (うち休憩時間 分)					
	就労日数			<input type="checkbox"/> 月間	<input type="checkbox"/> 週間	日							
	主な就労時間帯 ・シフト時間帯			時 分 ~ 時 分		(うち休憩時間 分)							
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	年月	年 月	年月	年 月	年月	年 月	年月	年 月				
		日/月	時間/月		日/月	時間/月		日/月	時間/月				
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日											
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日											
10	産休・育休以外の 休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他()											
11	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月 日											
12	育児のための短時間 勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 主な就労時間帯 ・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)											
13	保育士等としての 勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無											
14	(雇用契約の)満了後 の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定											
15	入所内定時育休短縮可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否											
16	育休延長可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否											
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日											
18	備考欄												
19	保護者記載欄	児童名			生年月日				施設名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)		
					年 月 日								
		児童名			生年月日				施設名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)		
					年 月 日								
		児童名			生年月日				施設名				
			年 月 日										