

受付No.

放課後児童健全育成事業入所（入会）申請書

狛江市長 宛て

申請日  年  月  日

次のとおり申請します。

申請者	申込区分	新規・継続		仮申請番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	住所	<input type="text"/>												
	保護者氏名	<input type="text"/>												
	電話番号	(自宅)	<input type="text"/>						(携帯)	<input type="text"/>				
入所（入会）児童	フリガナ	<input type="text"/>					性別	<input type="text"/>	生年月日	年(西暦)			月	日
	氏名	<input type="text"/>								<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	学校名	<input type="text"/>		小学校	学年 ※令和4年4月1日 時点	新	<input type="text"/>	年	アレルギーの有無	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>				
同居家族（申請者含む）	氏名	続柄	生年月日	年齢	職業・通学先									
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>									
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>									
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>									
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>									

申請する理由（該当する番号に○を付けてください。）

- |                 |                                 |
|-----------------|---------------------------------|
| 1. 保護者が就労しているため | 6. ひとり親家庭のため                    |
| 2. 保護者が出産のため    | 7. 災害等による復旧のため                  |
| 3. 保護者が疾病のため    | 8. 保護者が求職活動をするため                |
| 4. 保護者に障がいがあるため | 9. 保護者が就学又は技能習得中のため             |
| 5. 保護者が看護をするため  | 10. その他（ <input type="text"/> ） |

希望先	第1希望	第2希望	第3希望
	<input type="checkbox"/> 学童保育所 <input type="checkbox"/> 小学生クラブ <input type="checkbox"/> 放課後クラブ <input type="checkbox"/> こどもクラブ	<input type="checkbox"/> 学童保育所 <input type="checkbox"/> 小学生クラブ <input type="checkbox"/> 放課後クラブ <input type="checkbox"/> こどもクラブ	<input type="checkbox"/> 学童保育所 <input type="checkbox"/> 小学生クラブ <input type="checkbox"/> 放課後クラブ <input type="checkbox"/> こどもクラブ

学童クラブ一覧（太字の部分を希望先欄に正しく記入してください。）

学童保育所	小学生クラブ	放課後クラブ	こどもクラブ
<b>上和泉</b> 学童保育所	<b>岩戸</b> 小学生クラブ	<b>第一小学校</b> 放課後クラブ	<b>西野川</b> こどもクラブ
<b>猪方</b> 学童保育所	<b>和泉</b> 小学生クラブ	<b>第三小学校</b> 放課後クラブ	
<b>松原</b> 学童保育所	<b>こまっこ</b> 小学生クラブ	<b>第五小学校</b> 放課後クラブ	
<b>東野川</b> 学童保育所	<b>駄倉</b> 小学生クラブ	<b>第六小学校</b> 放課後クラブ	
<b>駒井</b> 学童保育所	<b>寺前</b> 小学生クラブ	<b>和泉小学校</b> 放課後クラブ	
		<b>緑野小学校</b> 放課後クラブ	

※裏面の項目に、チェック・御署名を必ずお願いいたします。

※市記入欄	父指数	<input type="text"/>	調整指数	<input type="text"/>	合計指数	<input type="text"/>	収 受 印
	母指数	<input type="text"/>	調整指数	<input type="text"/>	合計指数	<input type="text"/>	
	受付者	<input type="text"/>	確認者	<input type="text"/>	審査指数	<input type="text"/>	

**入所（入会）申込みに関する重要事項の確認**

※学童クラブのしおりを事前に御確認いただいた上で、チェック欄にチェックをしてください。

確認項目			チェック欄	
虚偽の申込みをした場合は、入所（入会）内定及び決定を取り消します。			<input type="checkbox"/>	
希望先の第2希望及び第3希望に記入がない場合、第1希望以外の学童クラブへの御案内はいたしません。			<input type="checkbox"/>	
申込書及び提出書類で不明な点について、職場又は御家庭にお電話でお聞きする場合があります。			<input type="checkbox"/>	
申込時に不足の書類がある場合は、締切日までに御提出ください。 締切日までに提出がなかった場合は、期間内申請として受付ができませんので、御希望の学童クラブには入所（入会）できないおそれがあります。			<input type="checkbox"/>	
申込後、御家庭の状況（就労状況等）に変更があった場合は、必ず御連絡ください。 御連絡がなく変更が判明した場合、入所（入会）内定及び決定を取り消す場合があります。			<input type="checkbox"/>	
雇用契約期間が決まっていて契約期間が満了した場合は、速やかに更新した雇用契約期間を記載した勤務（予定）証明書兼就労状況申告書を提出してください。			<input type="checkbox"/>	
入所（入会）の意思がなくなった場合は、速やかに辞退届を提出してください。			<input type="checkbox"/>	
入所（入会）申請書の有効期限は、提出日から申込年度の3月までです。翌年度については再度お申込みください。			<input type="checkbox"/>	
育成料（間食費等負担金）の滞納が3箇月以上ある場合、基準指数が減点されます。滞納分がある場合は、御相談ください。			<input type="checkbox"/>	
理由なく育成料（間食費等負担金）の滞納がある場合は、児童手当から育成料等を徴収します。			<input type="checkbox"/>	
新規入所（入会）に当たっては、事前に保護者の方と学童クラブの職員と15分程度の面談をしていただきます。お子様同伴は不要ですが、同伴することも可能です。 面談は提出していただいた児童台帳に基づいて実施されます。 面談日については、郵送にてお知らせします。御都合が悪い場合は、学童クラブの職員と改めて日程の調整をしていただきます。			<input type="checkbox"/>	
提出いただいた書類（新規の方は、面談の結果）その他審査等に基づいて、指数の高い方から順に入所（入会）を決定します。 入所（入会）が決定した児童については、放課後児童健全育成事業入所（入会）決定通知書をお送りいたします。			<input type="checkbox"/>	
アレルギー情報について、児童が通学する小学校と情報を共有することがあります。			<input type="checkbox"/>	
選考に当たり、狛江市が保有する課税資料等を狛江市担当職員が閲覧することに同意します。			<input type="checkbox"/>	
AI-OCR（人工知能を用いた光学的文字認識）処理を行うために、本票に御記載いただいた内容を事業者のサーバーに提供することに同意します。			<input type="checkbox"/>	
該 当 者 の み	保護者の状況	在籍承諾期間	在籍継続の方法	
	「求職中」	2箇月間	入所（入会）後2箇月の間に「就労証明書」を提出してください。	<input type="checkbox"/>
	育児休業からの復職	—	復職後、速やかに復職証明書を提出してください。	<input type="checkbox"/>
	「出産」要件での申込み	出産予定月及び前後2箇月間	期間終了後、育児休業に入られる場合は退所（退会）になります。	<input type="checkbox"/>
署保 名護 欄者	上記の内容に同意いたします。			
	年	月	日	保護者氏名 _____