

平成23年度 放課後児童クラブ入会申請書

平成 年 月 日

(あて先)
静岡市長

〒 ー ー
住所 静岡市 区

保護者

氏名 印

電話 ー
携帯電話 () ー

次のとおり、放課後児童クラブに入会したいので申請します。

記

児 童	ふりがな			男 ・ 女	生年月日	平成 年 月 日	
	氏名				小学校名	小学校 年 (平成23年4月現在の学年を記入して下さい)	
入会希望 クラブ (裏面参照)	第1 希望	児童 クラブ		兄弟 の 申込	あり ・ なし	入会希望 期 間	平成 年 月 日から
	第2 希望	児童 クラブ (該当小学校の児童のみ)					平成 年 月 日まで
同居の親族本人・ 祖父母・叔父叔母等含む	氏 名	続 柄	年齢	職 業 ・ 勤 務 先 ・ 電 話			
入会を希望 する理由							
備 考							
					平成22年度中での入会の有無	有・無	

※処理区分欄 (記入不要)

受付年月日	平成 年 月 日	* 承諾 ・ 不承諾	履 歴	新規・継続 再入会
受付番号	ー			

※裏面に注意事項を記載しています。

1. 申請書記入上の注意

- ① 「申請日」・・・申請書をクラブへ提出する日をご記入ください。
- ② 「児童の氏名」・・・「ふりがな」を振り、「性別」、「生年月日」を忘れずにご記入ください
- ③ 「入会希望クラブ名」・・・下記小学校区には複数の児童クラブがありますので、第一希望の児童クラブ、第二希望の児童クラブをご記入ください。（ ）内は児童クラブ名
葵小（葵、中央）井宮小（井宮第一、井宮第二）千代田東小（千代田東、川合）服織小（服織、羽鳥的場）西奈小（西奈、瀬名）西奈南小（西奈南、瀬名）中島小（中島第一、中島第二）東豊田小（東豊田、豊田）西豊田小（西豊田、豊田）東源台小（東源台第一、東源台第二）長田西小（長田西、長田）長田南小（長田南、長田）長田東小（長田東、長田）
詳細は「放課後児童クラブ利用のご案内」4ページの児童クラブ一覧表をご覧ください。
- ④ 「入会期間」・・・月だけではなく、日も含めてすべてご記入ください。
- ⑤ 「同居の親族」・・・児童本人を含めた同居の親族すべてをご記入ください。同一の世帯に住んでいる親族（祖父母等）はすべて対象となります（住民票上は別世帯として登録されていても、実際の居住実態が同一世帯であると思われる場合は、それらの親族全てを記入してください。例えば、祖父母との二世帯住宅等も含まれます）
- ⑥ 「入会を希望する理由」・・・具体的にご記入ください。

2. 入会申請関係調書について

- ① 入会申請関係調書は、児童をお預かりする上での必要事項について、お聞きするものです。必ずすべての欄をご記入ください。

3. 就労証明書／自営業・農業等従事申立書について

- ① 自営業（保護者自身又は、同居の親族が事業主である場合）及び、農業に従事されている方は、申立書により申し立てをしていただきます。就労証明書による自己証明はできませんので、ご注意ください。
- ② 上記以外の、一般企業等に就職されている方や内職従事者につきましては、就職先（雇用主）に証明していただいでください。
- ③ 必ず、「1」（就労証明書）か「2」（自営業・農業等従事申立書）のいずれかの欄だけを使用し、使用しない欄は全体を斜線で抹消してください。「1」と「2」を同時に使用することはできません。
- ④ 就労証明書、自営業・農業等従事申立書は、1枚につき1人の証明となります。複数人を1枚で証明することはできません。
- ⑤ 保護者の方で学校等（大学・大学院・専門学校・職業訓練校など）に就学されている方は、この書式を用いずに、学校が発行する就学（在学）証明書をご提出ください。なお、就学（在学）証明書が必要となるのは、保護者（父母等）で就学されている方のみです。児童の兄弟姉妹については不要です。（兄弟が児童の保護者である場合を除く。）

4. その他

- ※ 記入内容について不明な点がある場合は、電話にて確認させていただくことがあります。
- ※ 日中でも連絡可能な電話番号をご記入ください。

平成23年度 静岡市放課後児童クラブ入会申請関係調書 (23 インターネット)

児童氏名		平成23年度入会希望クラブ名	児童クラブ
------	--	----------------	-------

1 児童の状況（申請時の状況で記入）

ア	放課後児童クラブに入会中〔	児童クラブ〕
イ	保育園又は幼稚園に入園中〔	保育園・幼稚園〕
ウ	〔母親・父親・祖母・祖父・その他（ ）〕が保育	
エ	児童のみで留守番	オ その他〔

児童の健康状態	疾病名・症状・投服薬（ただし、クラブで薬を飲ませることは行いません）
健康である	・ 疾病がある

障害の有無	なし ・ あり	身体障害者手帳（ 級）、療育手帳 A ・ B
日常生活について	〔 障害の内容 〕	
トイレ・食事など、日常生活で大人の手助けが必要なことがありますか。	なし ・ あり	具体的に
	〔 お書きください 〕	
その他児童の心身の状態など、お預かりするうえで必要な配慮等ございましたらご記入ください。	〔 〕	

2 父親が保育できない理由

就労の為	〔 正規 ・ パート ・ 自営 ・ 農業 ・ その他（ ） 〕
その他の理由	〔 〕
平均就労時間	〔 時 分 ～ 時 分（日平均 時間 分） 〕
平均帰宅時間	〔 時 分頃〕 クラブへのお迎え時間〔 時 分頃〕

3 母親が保育できない理由

就労の為	〔 正規 ・ パート ・ 自営 ・ 農業 ・ その他（ ） 〕
その他の理由	〔 〕
平均就労時間	〔 時 分 ～ 時 分（日平均 時間 分） 〕
平均帰宅時間	〔 時 分頃〕 クラブへのお迎え時間〔 時 分頃〕

4 祖父母等が保育できない理由

※当てはまる番号に○を付け、全ての項目について必ずご記入ください。

※保育出来ない理由が「就労の為」である同居親族は全員「就労証明書／自営業・農業等従事申立書」を提出して下さい

父方の祖父	1 別居の為 住所〔 〕 2 同居だが〔就労（平均帰宅時間 時 分頃）・高齢・傷病・要介護〕 3 死別 4 その他の理由〔 〕
祖母	1 別居の為 住所〔 〕 2 同居だが〔就労（平均帰宅時間 時 分頃）・高齢・傷病・要介護〕 3 死別 4 その他の理由〔 〕
母方の祖父	1 別居の為 住所〔 〕 2 同居だが〔就労（平均帰宅時間 時 分頃）・高齢・傷病・要介護〕 3 死別 4 その他の理由〔 〕
祖母	1 別居の為 住所〔 〕 2 同居だが〔就労（平均帰宅時間 時 分頃）・高齢・傷病・要介護〕 3 死別 4 その他の理由〔 〕

他の同居親族〔児童との続柄 〕	就労（平均帰宅時間 時 分頃）・高齢・傷病・要介護・その他
他の同居親族〔児童との続柄 〕	就労（平均帰宅時間 時 分頃）・高齢・傷病・要介護・その他

5 児童のお迎えについて

18時までに	〔 父親 ・ 母親 ・ 同居の親族（ ） 〕がお迎えに行きます。
止むを得ない理由でお迎えに行けない場合、	〔氏名 〕〔児童との続柄 〕
が代わりにお迎えに行きます。	

就 労 証 明 書

自 営 業 ・ 農 業 等 従 事 申 立 書

※ 児 童 氏 名		※平成23年度入会希望クラブ名	児童クラブ
※ 住 所	静岡市 区		
※ 児童との続柄	父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他 ()		

※保護者が記入するところ

1 就労者、内職等従事者は、就労先（委託元）に証明していただいて下さい。（自己証明は不可）

就労者氏名			
就労先名称			
就労先所在地	電話 ()		
就労開始時期	昭和・平成 年 月 日から (就労中 ・ 就労予定)		
雇用形態 <small>(該当する番号を○ で囲んでください)</small>	1 正規雇用 2 パート・アルバイト 3 派遣社員		
	4 その他 ()		
仕事の内容			
就労状況 <small>(通常期の状況をご記入ください)</small>	就労する曜日を○で囲んでください		就労時間をご記入ください
	月・火・水・木・金・土・日 〔1週間あたり 日勤務〕		時 分 から 時 分 まで 〔1日あたり実働 時間 分〕
証明時点からみて 前3ヶ月の出勤日数	3ヶ月前()日、前々月()日、前月()日 〔1ヶ月あたり約 日〕		
1ヶ月以上の 長期休業・休暇	(取得予定なし・取得中・取得予定) () 休暇・休業 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで		
上記のとおり相違ないことを証明します。 平成 年 月 日			
雇用者所在地 _____			
名 称 _____ 電話番号 _____			
代表者の氏名 _____ 印 取扱者 _____ 印			

2 自営業・農業等従事者は、下記の欄にて申し立てて下さい。

従事者氏名			
従事内容	自営業・農業・その他 ()		
従事場所	静岡市 区 (自宅・自宅外) 電話 ()		
店舗名・社名等 <small>(自営業のみ)</small>	(創業 年 月 日) (業種:)		
仕事の内容			
就労時間	時 分 ~ 時 分 〔1日あたり実働 時間 分〕		
証明時点からみて 前3ヶ月の出勤日数	3ヶ月前()日、前々月()日、前月()日 〔1ヶ月あたり約 日〕		
1ヶ月以上の 長期休業・休暇	(取得予定なし・取得中・取得予定) () 休暇・休業 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで		
上記のとおり申し立てします。 平成 年 月 日			
所 在 地 _____			
事業主の氏名 _____ 印 電話番号 _____			

(注意) 記載事項の訂正は、訂正印により行い、空欄は斜線で抹消してください。

なお、訂正印のない又は修正液を用いている証明書・申立書は、無効となります。

※裏面をご覧ください、証明書を作成してください。

就労証明書をご作成いただく各企業等のご担当者様へ

- この証明書は、静岡市放課後児童クラブの入会審査に必要な書類です。お手数をおかけしますが、必要事項を記入し、代表者（証明者）と取扱者（ご担当者様）の印鑑を押印の上、本人に交付してください。封印や別送は不要です。
- 代表者（証明者）は、企業等の代表者の方以外でも、管理職（支社局長、営業所長、部局課長、上長など）の方であれば構いません。
- 必ず1人の証明につき1枚をご使用ください。複数人を1枚で証明することは、事務手続き上できませんのでご了承ください。
- 「1ヶ月以上の長期休暇・休業」の欄には、産前産後休暇、育児休業、介護休業等1ヶ月以上に及ぶ長期休暇・休業についてご記入ください。いわゆる年次有給休暇は、これに含みません。現在取得中又は今後取得予定の場合は、期間も記入してください。
- この書式が不足する場合は、用紙をコピーしても差し支えございません。（文字が判読できれば、用紙の色は問いません。）
- 訂正を行うときは、必ず訂正印（証明者又は取扱者）を用いてください。（修正液は使用不可）
- 空欄は必ず斜線で抹消してください。
- 本書式下段の「2」（自営業・農業等従事者申立書）は、使用しません（できません）。
- ご不明な点などがございましたら、下記までお問い合わせください。

自営業・農業等に従事されている方へ

- 自営業・農業等に従事されている方は、「2」の欄を用いて従事内容を申し立ててください。
- 1枚につき1人の証明となります。複数人を1枚で証明することは事務手続き上できませんのでご了承ください。（事業主の方が、他の同居の親族の方の分を申し立ててください。）
- 「1ヶ月以上の長期休暇・休業」の欄には、産前産後休暇、育児休業、介護休業等1ヶ月以上に及ぶ長期休暇・休業についてご記入ください。いわゆる年次有給休暇は、これに含みません。現在取得中又は今後取得予定の場合は、期間も記入してください。
- ご不明な点などがございましたら、下記までお問い合わせください。

静岡市役所 保健福祉子ども局 子ども青少年部 子育て支援課 運営担当
静岡市葵区追手町5番1号 静岡庁舎新館13階 電話 221-1543 FAX 251-1063