

平成24年度 静岡市放課後児童クラブ入会申請書

(提出日) 平成 年 月 日

(あて先)  
静岡市長

〒 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_

保護者 氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_  
電 話 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_  
携帯番号 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_ (父・母)

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。

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24年4月現在の学年を記入して下さい)
入会希望 クラブ名 (別紙参照)		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 平成 年 月 日まで 【※H24.4.1からH25.3.31まで の範囲でご記入ください。】
同居の 親族 (本人・ 祖父母・ 叔父母・ 叔父母等 含む)	氏 名	続柄	年齢	職 業 ・ 勤 務 先 ・ 電 話		
		本人				
入会を希望 する理由		_____				
備 考		_____				
				平成23年度中に入会の有無	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
受付番号	_____			継続・再入会

※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（提出日）」・・・申請書は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 「入会希望期間」・・・平成 24 年 4 月 1 日から平成 25 年 3 月 31 日までの希望期間をご記入ください。また、月だけではなく、日も含めてすべてご記入ください。
- ④ 「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）
- ⑤ 「入会を希望する理由」・・・具体的にご記入ください。

## 2. 静岡市放課後児童クラブ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。

児童氏名		平成24年度入会希望クラブ名	児童クラブ
------	--	----------------	-------

1. 児童の状況（申請時の状況でご記入ください）

申請時の児童の保育状況 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〕※どちらかに○を付けてください。 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（健康である・疾病がある どちらかに○を付けてください） 健康である 「疾病がある」場合、具体的にご記入ください（疾病名・症状など） 疾病がある { } ※なお、児童クラブで薬を飲ませることは行いませんのでご了承ください。	
障害の有無（なし・あり どちらかに○を付けてください） なし 「あり」の場合、具体的にご記入ください。 あり { } 身体障害者手帳（ 級）、療育手帳（ A・B ）	
日常生活について ※トイレ・食事など、日常生活で大人の手助けが必要になることがありますか。 （なし・あり どちらかに○を付けてください） なし 「あり」の場合、具体的にご記入ください。 あり { }	
その他児童の心身の状況など、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. 児童のお迎えについて

クラブへのお迎え時間〔 時 分 頃 〕 ※お迎え時間は開設時間内でご記入ください。 〔 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は、下記の者が代わりにお迎えに行きます。 〔氏名： 〕（児童との続柄： ）
--

3. 祖父母等が保育できない理由（当てはまる番号(箇所)に○を付けてください）

父方の祖父	1 別居のため〔住所： 〕 2 就労のため 3 高齢・傷病・要介護のため(※該当理由に○を付けてください) 4 死別のため 5 その他の理由〔 〕
父方の祖母	1 別居のため〔住所： 〕 2 就労のため 3 高齢・傷病・要介護のため(※該当理由に○を付けてください) 4 死別のため 5 その他の理由〔 〕
母方の祖父	1 別居のため〔住所： 〕 2 就労のため 3 高齢・傷病・要介護のため(※該当理由に○を付けてください) 4 死別のため 5 その他の理由〔 〕
母方の祖母	1 別居のため〔住所： 〕 2 就労のため 3 高齢・傷病・要介護のため(※該当理由に○を付けてください) 4 死別のため 5 その他の理由〔 〕
その他 同居の親族 (続柄： )	1 別居のため〔住所： 〕 2 就労のため 3 高齢・傷病・要介護のため(※該当理由に○を付けてください) 4 死別のため 5 その他の理由〔 〕

※保育できない理由が「就労のため」である同居親族は全員「就労証明書／自営業・農業等従事者申立書」を提出してください。

## 就 労 証 明 書

### 自 営 業 ・ 農 業 等 従 事 申 立 書

※ 児童氏名		※平成24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 ( )		

※ 保護者が記入してください。

#### 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でください。（自己証明は不可）

就 労 者 氏 名		就 労 先 名 称	
就労先所在地等	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・ (該当する番号を○ で囲んでください)	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 (通常期の状況をご記入ください)	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	事務取扱者 印

#### 2 自営業・農業等従事者は、下記の欄にて申し立ててください。

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・自宅以外 ※どちらかに○ 電話番号 ( )		
店舗名・社名等 〔自営業のみ〕	〔創業 年 月 日〕 〔業種: 〕		
仕事の内容			
就 労 時 間	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ヶ月の勤務日数	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）と事務取扱者（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（代表者又は事務取扱者）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