

※クラブ処理欄

第4号様式(第8条関係)

令和5年度 逗子市放課後児童クラブ入所申請書

逗子市長		令和4年 10月 31日		
保護者氏名 桜山 池美		住所 逗子市△△X-X-X (令和4年1月1日現在の住所が上と異なる場合)		
旧住所		電話番号 090-XXXX-XXXX		
放課後児童クラブへの入所について次のとおり申請します。				
フリガナ	サクラヤマ ナギサ	平成	学校名 逗子小学校	
入所児童氏名	桜山 渚	26年7月1日 男(女)	利用時の学年 3年生	
			入所希望放課後児童 ずしっ子太陽学童クラブ	
入所児童の同居者 (世帯が別の者を含む)	氏名	入所児童との続柄	生	兄弟の申請有無
		父	T S H . .	
	桜山 池美	母	T S H 54・10・28	〇〇病院
	桜山 港太	弟	T S R 28・4・10	逗子小1年生 兄弟の申請 (有)・無
	葉桜 花子	叔母	T S H R 56・7・2	□□会社 兄弟の申請 有・無
児童扶養手当の状況※	① 受給している ② 受給していない (受給している場合は、児童扶養手当のコピーを添付してください。)		児童手当と児童扶養手当は異なります	兄弟の申請 有・無
転入予定で申し込む場合の転入先住所	転入予定で申し込まれる方は、もれなく記入してください			
入所を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 昼間保護者が留守となる家庭の児童 <input type="checkbox"/> 児童の保育が難しい家庭の児童		就労、就学・職業訓練、(不存在) 出産、病気・障がい、介護・看護、災害の復旧	
入所開始希望日	令和5年 4月 1日			
承認事項	入所(申請)できるのは、各月の1日のみです 氏名(自署) 桜山 池美			
備考				

※児童扶養手当は、ひとり親世帯を対象とした国の手当制度です。

入所申請書補助票（1 / 4）

《記入見本》

この補助票は、入所児童及び家庭の状況等について申告していただくためのものです。記入された内容は、入所要件を満たしていることの判定の他、選考が必要になった際に利用の必要性を判断する資料となりますので、正確にご記入ください。

児童氏名	申請するクラブ名（選択）	令和5年度の学年
桜山 渚	ずしっ子太陽（逗子）・ずしっ子そよ風（沼間） ずしっ子あおぞら（久木）・波の子（小坪）・りす（池子）	3 年生

1. 入所要件に関する事項

入所要件（利用を必要とする事由）を父母それぞれについて、次のA～Fから一つずつ選択し、各設問に記入してください。なお、理由に応じて添付が必要な書類があります。詳しくは、「放課後児童クラブ申請書類について」をご確認ください。

事由及び設問		父	母
不存在	理由	死亡・離婚・離婚調停中の別居・未婚・失踪 ()	死亡・離婚・離婚調停中の別居・未婚・失踪 その他 ()
	時期	戸籍謄本等を添付 日 (頃) から	平成29年 10月 10日 (頃) から
A 就労	就業形態	会社員（通勤）・会社員（在宅） 自営業・その他 ()	会社員（通勤）・会社員（在宅） 自営業・その他 ()
	雇用形態	【雇用されている場合】 就労証明書（巻末に様式あり）	正職員・非常勤職員・パート・派遣 経営者・その他 ()
	勤務日数	【自営業の場合】 就労証明書、就労状況申告書（巻末に様式あり）、確定申告書B第1表のコピーほかを添付	〇〇病院 東京都△△区〇〇×-×-×
	業務内容		1週あたり：平均 5 日 (1日あたり：平均 8 時間)
			看護師業務
B 出産	出産予定	母子健康手帳のコピー又は医師の診断書を添付	令和5年6月1日
	有無		有 (令和6年5月31日まで) ・無
C 病気がい	病名・障がい名		△△症
	通院先・通院先・通院先	事実申立書（巻末に様式あり）と障害者手帳のコピー又は医師の診断書を添付	□□クリニック
	手帳の有無		有 (身体障害者手帳 (3級)) ・無
D 同居親族の介護・看護	状態	入院中 (年 月 日から) 自宅療養・通院通所 (週に 回)	入院中 (年 月 日から) 自宅療養・通院通所 (週に 回)
	介護・看護を受ける人	保護者との関係 ()	桜山 花子 保護者との関係 (兄弟)
	病名・障がい名	事実申立書と介護・看護を受ける人の障害者手帳のコピー又は医師の診断書等を添付	△△症候群
	通院先・通院先		□□大学病院
E 災害の復旧	手帳の有無	有 () ・無	有 (介護被保険者証 (1級)) ・無
	状態	入院中 (年 月 日から) 自宅療養・通院通所 (週に 回)	入院中 (年 月 日から) 自宅療養・通院通所 (週に 3 回) 程度
F 就学・職業訓練	災害の内容	事実申立書とり災証明書を添付	火災
	復旧に要する期間		令和5年10月頃まで
F 就学・職業訓練	学校名		××養成校
	授業内容	在学証明書と授業カリキュラム（時間割）のコピーを添付	1週あたり：平均 5 日 (1日あたり：平均 8 時間)
	授業内容		××資格の取得

父親・母親それぞれ一つずつ当てはまる事由の設問に記入してください

入所申請書補助票 (2/4)

《記入見本》

シフト勤務の場合など
(必ず出勤する曜日、必ず休みの曜日が
あれば、あわせて記入してください)

2. 利用に関する事項

1週間の利用日数と主に利用する曜日	1週あたり 5 日	月・火・水・ 木 ・ <u>金</u> ・土・ <u>不定期</u>					
習い事の予定等、退所時間に備考があれば記入してください	※夏季：午後5時、冬季：午後4時30分を過ぎての降所は、お迎えが必要で ず(一人またはきょうだいで帰宅はできません)						
		月	火	水	木	金	土
	お迎え有無	あり・ <u>なし</u>	あり・ <u>なし</u>	あり・ <u>なし</u>	あり・なし	あり・ <u>なし</u>	<u>あり</u> ・なし
	時間	16:30	16:30	15:20	:	19:00	17:00
	備考	一人帰り	一人帰り	習い事		ファミサポ	
迎えに来る人：父 <u>母</u>							
<u>その他</u> (氏名 _____ 不定 _____ 関係 ファミサポ _____)							

※ 仕事が休みの日や介護・看護をしない日など、放課後児童クラブを利用する要件の無い日は利用できません。
※ 利用できる時間は、勤務時間と通勤時間を合わせた時間です。

必ずご記入ください。

3. 児童に関する事項

出身保育園・幼稚園	海風保育園				
発育・発達	これまでに発育・発達について、受診、相談(療育相談等)又は指摘されたことがありますか				なし・ <u>あり</u>
	(「あり」とした方)				
	⇒	障害者手帳・療育手帳の交付	<u>なし</u> ・ <u>あり</u>	「あり」の場合 ⇒	療育手帳 (B2 級) ※写しを添付してください
				「なし」の場合 ⇒	受診、相談、指摘内容 保育園で言語の遅れを指摘され、くろーばーを利用している
⇒	進級クラス あてはまる方に○をつけてください			支援級	普通級
健康状態	健康状態について、以下に該当することや特に配慮が必要なことがありますか				なし・ <u>あり</u>
	(「あり」とした方) あてはまるものに○をつけ、内容を記入してください				
	⇒	<u>持病</u> ・ <u>アレルギー</u> その他	内容 ぜん息(吸引薬所持) 食物アレルギー(えび、カニ) 薬・エピペン®等の処方		
			なし・ <u>あり</u>		

入所申請書補助票（3/4）

《記入見本》

児童氏名	申請するクラブ名（選択）	令和5年度の学年
桜山 渚	ずしっ子太陽（ <u>逗子</u> ）・ずしっ子そよ風（沼間） ずしっ子あおぞら（久木）・波の子（小坪）・りす（池子）	3 年生

4. 家庭の状況に関する事項

令和4	15分刻みで記入してください （「0分」、「15分」、「30分」、「45分」から選択）	逗子市内 ・ 逗子市外
※付けた方は、転入者全員分の令和4年度市区町村民税課税（非課税）証添付してください。		

		父		母	
通勤に要する時間		片道 1時間 45分	片道 0時間 30分		
※家庭内労働の場合は「0時間0分」と記入し、以下に記入の必要はありません					
自宅からの通勤経路	始点	～	終点 (中継点)	手段	始点
	自宅	～	逗子駅	バス	～
	逗子駅～〇〇駅			J R	終点
		××駅～勤務先		徒歩	手段
なるべく具体的に記入してください。ただし、選考に当たっては、記入内容によらず最短経路を採用することがあります。					
(児童の) 祖父母の状況	祖父	氏名：桜山 太郎	氏名：		氏名：
		※死別・離別等の場合 ⇒死別・離別・ <u>死別・離別</u> ・	※死別・離別等の場合 ⇒死別・離別・その他		※死別・離別等の場合 ⇒死別・離別・その他
		住所：	住所：		住所：逗子市△△
		入所予定日	入所予定日における年齢：		05
		健康状態：良好・不良・要支援・要介護 特記事項（ ）	健康状態：良好・ <u>不良</u> ・要支援・要介護 特記事項（ 通院治療中 ）		健康状態に特記事項があれば記入してください
	就労： あり・なし	就労： あり・ <u>なし</u>			
	祖母	氏名：桜山 花子	氏名：山根 沼子		氏名：
		※死別・離別等の場合 ⇒死別・離別・その他（ ）	※死別・離別等の場合 ⇒死別・離別・その他（ ）		※死別・離別等の場合 ⇒死別・離別・その他（ ）
		住所：アメリカ合衆国	住所： 同上		
		入所予定日における年齢： 68 才	入所予定日における年齢： 66 才		
健康状態： <u>良好</u> ・不良・要支援・要介護 特記事項（ ）		健康状態： <u>良好</u> ・不良・要支援・要介護 特記事項（ ）			
就労： あり・ <u>なし</u>	就労： あり・ <u>なし</u>				

※市役所処理欄

ここは記入しない

同意書

申請にあたり、次の各項目をお読みいただき、確認のチェックをお願いします。また、最後に同意の署名をお願いします。

①	申請書の内容が事実と異なる場合は、入所の承諾を取り消すことがあります。また、必要に応じて職場への電話や訪問による調査を行うことがあります。	✓
②	申請書及び申請書補助票に記載のある個人情報については、入所児童の状況把握のため放課後児童クラブ施設長に対し情報提供します。	✓
③	入所可否の判断に当たり、関係機関、出身保育園・幼稚園又は通学する小学校等へお子さんの様子や健康状態について確認することがあります。また、追加で書類の提出を求めることがあります。	✓
④	お子さんの健康状況により、診断書等の提出を求める場合があります。	✓
⑤	集団における保育が困難な児童等は、入所を承認しない又は入所の承認を取り消す場合があります。また、支援員による再三にわたる指導を行っても、集団における活動が困難と認められ、他の入所児童に危害等が及ぶおそれがあるときは退所となる場合があります。	✓
⑥	薬の服用、食物アレルギー等による除去食、代替食の提供は、クラブにより対応が異なります。対応の可否については、必ず事前にご自身でクラブへお問い合わせください。（全てのアレルゲンが除去できないことがあります。）	✓
⑦	お子さんが療育相談を利用している場合は、家庭・児童の状況にて申し出てください。お子さんの状況を療育相談又はくろーばーに確認する場合があります。	✓
⑧	障害者手帳をお持ちの場合は、手帳のコピーの提出を求めます。	✓
⑨	⑦、⑧に該当する場合は、お子さんと保護者で、クラブでの面談が必要となります。面談の結果、受入できないことがあります。	✓
⑩	家庭状況や就労先等が変更になる場合は、前もって届け出てください。	✓
⑪	保育料は、保護者のほか同居者等の市民税の課税状況により決定します。	✓
⑫	保育料の算定にあたり、保護者及び同居者等の市民税の課税情報を閲覧します。所得の申告がなく、市民税額が確定していない場合は、最高額で決定します。	✓
⑬	期限までに保育料の減免に必要な書類（児童扶養手当のコピーや戸籍謄本等）が指定した方全員分の提出がない場合は、減免は行いません。	✓
⑭	申告した市民税額や世帯状況等に変更が生じた場合は、保育料が変更になることがあるので、速やかに届け出てください。	✓
⑮	提出された書類については、返却はいたしません。	✓
⑯	入所となった場合、令和5年4月1日以降「現況届」を提出いただきます。その際に、入所要件を満たしていない場合は、退所となります。	✓
上記のことについて同意します。 令和4年10月31日 （保護者氏名・自署） 桜山池美		必ず署名（自署）をお願いします。

提出書類確認票（全員）

全ての書類の記入が済みましたら、最後に以下をチェックし、記載内容と添付書類に不足がないか確認してください。

※書類が不足していると入所ができなかったり減免・割引が適用されなくなったりする場合があります。

児童氏名	申請するクラブ名（選択）	学年
桜山 渚	ずしっ子太陽（逗子）・ずしっ子そよ（久木） ずしっ子あおぞら（久木）・波の子（小坪）	年生

書類の記入に漏れがないかを確認し、提出する書類に✓してください

確認事項	チェック欄
提出前に チェックし だ さい エ ィ ク し	入所要件を満たしているか（満たしていない場合は、申請できません） ※就労時間等、入所要件は、ご自身で「利用案内」（P2～3）を確認してください
	18歳以上、65歳未満の同居者の書類もすべて揃っているか （入所児童のきょうだいや二世帯住宅・住民票上別世帯も含みます）
	入所要件が就労の方で、就労証明書の雇用期間（No.4）が有期の場合、契約期間が切れていないか 有期雇用の方は契約更新時に必ず、労働契約書の写しを提出ください

提出書類	チェック欄
全員提出する書類	逗子市放課後児童クラブ入所申請書
	入所申請書補助票（4枚）
	提出書類確認票
	利用を必要とする事由を証明する書類 （保護者等の状況により書類が異なります。） ※きょうだい（保育施設等利用児を含む）に原書を添付した場合は、コピーの提出可 原本がどこにあるかを書類に記入してください。
該当がある場合に提出する書類	児童が障害者手帳・療育手帳を持っている場合
	令和4年1月1日現在の住所が逗子市外の場合
	市外から本市への転入予定で申込をされる場合
	海外収入がある場合
	ひとり親世帯の場合

以上の全てを確認しました。

2022 年 10 月 30 日

保護者氏名
（自署）

桜山 池美

《提出書類についての連絡先》

必ず2箇所以上記入し、優先順位をつけてください

	日中連絡の取りやすい連絡先	電話番号	優先順位
父親等	携帯電話・勤務先・その他（ ）		
	携帯電話・勤務先・その他（ ）		
母親等	携帯電話・勤務先・その他（ ）	090-XXXX-XXXX	1
	携帯電話・勤務先（その他）	046-XXX-XXXX	2

祖父母等を指定する場合は、事前に本人の承諾を得てください