

令和8年度 大洋児童クラブのご案内

『放課後児童クラブ』は、保護者が仕事等で日中家庭にいない児童に対し、授業の終了後等に家庭に代わって、遊びや集団生活の指導を行うことにより、児童の健全な育成を支援する事業です。

◆入所申込受付期間

令和8年1月5日（月）～令和8年1月23日（金）まで（土日祝日を除く）

- ・受付時間は、午前9時から午後5時です。
- ・期間後に提出された申込書は、定員に空きがあった場合に選考します。

1 入所申し込みについて

下記の事項を確認のうえ、ご提出ください。

提出書類 <small>（継続して利用される方も毎年、申請が必要です。）</small>	1 銚田市放課後児童クラブ入所申込書（児童1人につき1部）
	2 就労証明書（父・母・祖父母） ※祖父母は65歳未満で同居している場合に提出。
	3 心身状況書
	4 保育できない理由書 ※祖父母がいる場合で、就労証明書が提出できない場合に提出。
提出先	<ul style="list-style-type: none"> ・銚田市福祉事務所 子ども家庭課 保育係 ・大洋市民センター 総合窓口G ・各児童クラブ（継続の方のみ）

2 利用申し込みができる方

保護者の方が、次のいずれかに該当する場合に利用申し込みができます。

- ・保護者が就労等により昼間家庭にいない場合（就労証明書）
 - ・病気等により療養中である場合（診断書又は身体障害者手帳などのコピー）
 - ・妊娠中又は産後間もない場合（母子手帳のコピー）
 - ・病気や要介護者、心身に障害等のある同居親族を常時看護、介護する場合
（看護、介護されている方の診断書、介護保険被保険者証又は身体障害者手帳等のコピー）
- *（ ）は入所申込書に添付が必要となる書類です。

3 施設（放課後児童クラブ）について

小学校区	施設名	施設の場所	定員
大洋小学校	大洋児童クラブ	銚田市上沢922番地1	120人

4 開・閉所日及び時間について

開所日	<ul style="list-style-type: none"> ・学校授業日（月曜～金曜日） 開所時間：放課後～午後6時（時間外保育：午後6時～午後6時30分まで） ・毎月第2土曜日（祝日は除く） ・春、夏、冬休み期間（月曜～金曜日） 開所時間：午前8時～午後6時 （時間外保育：午前7時30分～午前8時まで及び午後6時～午後6時30分まで）
閉所日	<ul style="list-style-type: none"> ・土曜日（ただし第2土曜日は開所）及び日曜日／祝日 ・8月13日から8月16日／12月29日から翌年の1月3日 ・天候や災害等により開所が困難と見込まれる場合 ・学校が臨時休校や学級閉鎖等になった場合 ・その他 特に市長が認めた日

5 保護者負担金等について

利用区分による負担金の種別（内容）			金 額
児童クラブ保育料	月額限度額	1人月額（2月・5月・6月・9月・10月・11月）	6,000円
		1人月額（1月・3月・4月・7月・8月・12月）	8,000円
	学校授業日	1人日額（ただし、ひと月の上限額は月額の額とする。）	400円
	学校休業日	1人日額（ただし、ひと月の上限額は月額の額とする。）	500円
	時間外保育	児童1人30分につき100円	
納付方法及び納付場所		①口座振替（利用月の翌月末日振替。ただし金融機関休業日の場合は翌営業日） ②納入通知書（納入通知書を発行しますので指定する期日までに納めてください。） ※ 納入期限：利用月の翌月末日（ただし金融機関休業日の場合は翌営業日） 納入場所：銚田市役所 旭大洋市民センター 銚田市が指定する金融機関 ※ゆうちょ銀行を除く	
おやつ等代		実費相当額（1日あたり50円から100円）。 *おやつ等代には、児童がクラブ内で使用する教材費が含まれています。	
保険加入について		スポーツ安全保険に加入していただきます。加入費用は実費。	

保育料の免除については、生活保護など一定の要件を満たす場合、保育料の免除申請ができます。申請がない場合は免除になりませんのでご注意ください。（詳しくは、子ども家庭課までお問い合わせください。）

6 入所の許可・不許可について

入所許可書または、入所不許可書により、令和8年2月中旬頃通知させていただきます。

※定員を超えた場合は、低学年児を優先します。

（継続の方も含めて低学年児を優先とし、その他、家庭や祖父母等親族の状況等により判断します。）

7 その他

- ・児童の疾病や行動により、他の児童に影響を与える等、集団生活が困難と認められる場合は、ご相談の上、ご利用を控えていただく可能性があります。
- ・児童クラブ保育料の支払いに、児童手当を充当することもできます。
過年度分も含め、滞納がある場合は利用をお断りする場合があります。
- ・ほかの放課後児童クラブとの併用はできません。
- ・発熱や腹痛等、体調がすぐれない場合はお預かりすることができません。

～お問い合わせ先～ 銚田市福祉事務所 子ども家庭課保育係
TEL 0291-36-7935（直通）

鉾田市長 宛

保護者住所 鉾田市

保護者氏名

電話番号

鉾田市放課後児童クラブ入所申込書

鉾田市放課後児童クラブに入所したいので、次のとおり申込みます。

入所児童	氏 名	生 年 月 日	学年 (R8. 4 時点)	性別	小 学 校 名
	(ふりがな)	平成・令和 年 月 日生			大洋小学校
入所を希望する児童クラブ名		大洋児童クラブ			
就学前に入所していた保育所等名					
入 所 を 希 望 す る 期 間 (長期休業期間のみ希望は長期 休業期間のみ希望にマルを付 けてください。)		令和 年 月 日から令和 年 月 日まで			
		長期休業期間(夏休み・春休み・冬休み)のみ希望			
入 所 を 必 要 と す る 理 由	両親等：()、()※「記入上の注意」に記載された入所の基準の数字を記入してください。				

○入所児童の家庭の状況

区 分	氏 名	入所児 童との 続 柄	生年月日	性 別	職 業	備 考
入 所 児 童 の 世 帯 員	(ふりがな)			男・女		
				男・女		
				男・女		
				男・女		
				男・女		
				男・女		
生活保護の状況			適用なし 適用あり (年 月 日保護開始)			

※裏面の記載もお願いいたします。

祖父母等の状況について

		年 齢	状 況	住所(別居の場合は住所を記入)
父 方	祖父	歳	仕事をしている・病気又は障害 無職・その他()	同居 別居()
	祖母	歳	仕事をしている・病気又は障害 無職・その他()	同居 別居()
母 方	祖父	歳	仕事をしている・病気又は障害 無職・その他()	同居 別居()
	祖母	歳	仕事をしている・病気又は障害 無職・その他()	同居 別居()

※65 歳未満の方で、同居の場合は就労証明書を提出してください。

それ以外の場合は、保育できない理由書を作成し提出してください。

「記 入 上 の 注 意」

入所できる基準は、下表に掲げるような場合で、かつ、両親以外の同居している親族等が児童の保育をできない場合に限られます。「入所を必要とする理由」の欄については、()内に両親(両親と別居している場合には、現在児童の面倒を実際にみている者)が下記のいずれかに該当するかを判断して、その該当する番号をすべて記入し、かつ、その具体的な状況について、同欄に記入してください。(例えば、①に該当する場合は勤務先・就労時間・就労日数等、②では具体的な状況等、③では看護している病人等の傷病名や治療見込み期間等、④では出産予定日等、その他、それぞれの理由の具体的な状況を確認できる書類を添付してください(例:就労証明書、障害者手帳の写し、診断書の写し、母子健康手帳の出産予定日が分かるページの写し 等)。

「入所児童の世帯員」の欄は、入所児童本人以外の入所児童の両親(同居・別居の別を「備考」に記入してください)及び同居している親族等の全員について記入するとともに、「性別」の欄は、該当するものを○で囲んでください。また、世帯員の中で入所児童の他に小学校、保育所、幼稚園に入所しているお子さんがいる場合は、当該施設名を「備考」に記入してください。

入 所 で き る 基 準

①共働き ②疾病、障がい等 ③家族の看護・介護 ④出産 ⑤他特別の理由

※出産については、産前・産後(8 週間)のみが対象となります。

育児休業中は、保護者が自宅にいる状態になるため、対象とはなりません。

なお、入所については、①入所できる基準に該当しないため入所が認められない場合

②希望者が多数いるため入所できない場合 ③入所できる基準の該当事由により実施期間の希望に添えない場合がありますから、あらかじめご承知ください。

※定員を超える申込みがあった場合は低学年等を優先します。

就労証明書

銚田市長

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・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <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) 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 日 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 月間 週間 時間 分 (うち休憩時間 分) 就労日数 月間 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 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() 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
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 年 月 日 児童名 生年月日 施設名 年 月 日 児童名 生年月日 施設名 年 月 日 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

就労証明書

銚田市長

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・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <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) 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 日 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 月間 週間 時間 分 (うち休憩時間 分) 就労日数 月間 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 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() 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
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 年 月 日 児童名 生年月日 施設名 年 月 日 児童名 生年月日 施設名 年 月 日 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

就労証明書

銚田市長

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・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <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) 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 日 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 月間 週間 時間 分 (うち休憩時間 分) 就労日数 月間 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 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() 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
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 年 月 日 児童名 生年月日 施設名 年 月 日 児童名 生年月日 施設名 年 月 日 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

就労証明書

銚田市長

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・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <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) 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 日 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 月間 週間 時間 分 (うち休憩時間 分) 就労日数 月間 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 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() 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
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 年 月 日 児童名 生年月日 施設名 年 月 日 児童名 生年月日 施設名 年 月 日 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

心 身 状 況 書

(お子さんの健康状態について)

児童名 _____

放課後児童クラブで、大切なお子さんをお預かりするにあたり、事故等を未然に防ぐ為、お子さんの発達や健康状態を下記にご記入ください。

なお、アレルギーや疾患等によりお子さんに指導員が常に付き添っていただけない、児童クラブの備品などを使用できない、他のお子さんとの接触を避けなければならないなど、特別な配慮を必要とする場合、児童クラブでは対応できないこともあります。事前にご相談ください。

- ① 発達や慢性的な病気等のことで、受診または相談している医療機関等がありますか？
※医師の診断書等のご提出をお願いする場合があります。

無 ・ 有 (医療機関等名)
(病名等)

- ② 服用中の薬はありますか？

無 ・ 有 (名称等)

- ③ 身体障害者手帳または療育手帳をお持ちですか？

無 ・ 有 (手帳 級)

- ④ 「①」「②」が有の場合、集団生活が可能か否か、下記に○を付けてください。
※集団生活が困難な場合は、児童クラブの利用を控えていただく場合もございます。

可 ・ 不可

- ⑤ アトピー・アレルギー等がありますか？
※医師の診断書等のご提出をお願いする場合があります。

無 ・ 有

- ⑥ 「⑤」が有の場合、下のア～ウで該当するもの全てに○を付け、具体的にご記入ください。

ア. 食べ物によるもの
()

イ. 皮膚への接触によるもの
()

ウ. その他
()

- ⑦ その他、医師から注意されている事、行動やくせなど、気になる点等がありましたら下記へご記入ください。

65歳未満の祖父母がいる場合で、就労証明書が提出できない場合はこの理由書を作成してください。

保育できない理由書

令和 年 月 日

銚田市長 宛

住所（居住地） 銚田市

保護者氏名

下記の理由により、保育できないため銚田市放課後児童クラブ入所申込書を提出します。

記

対象児童名	

関 係		年 齢	理 由
父 方	祖父	歳	
	祖母	歳	
母 方	祖父	歳	
	祖母	歳	

※病気又は障がいを理由とする場合は、診断書もしくは障がい者手帳のコピーを添付してください。
（親族等の介護についても同様です。）

※この理由書は入所申込みの判定に使用します。

なお、提出が無い場合は、優先順位を低く取り扱う場合があります。

※虚偽の記載等があった場合は、入所を取り消します。