

〈記入例〉

放課後児童クラブ事業利用申込書

年 月 日

(あて先)
福山市長様

〒
住所 福山市
保護者 フリガナ
(申込者) 名 前 印



自宅又は携帯 (児童との続柄))
緊急連絡先 (児童との続柄))

次のとおり放課後児童クラブ事業の利用を申込みます。
なお、私の世帯に対する関係機関への調査等の実施に係る裏面の内容について同意します。

フリガナ 児童名	<input type="text"/>	男・女 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	通学中(予定)の小学校 <input type="text"/> 小学校 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 組
利用期間区分	<input type="checkbox"/> 通常利用(4月~3月) <input type="checkbox"/> 短期利用(春・夏・冬休み)		利用希望クラブ名 <input type="text"/> 放課後児童クラブ (<input type="checkbox"/> 通学中の小学校以外への申込)	クラブ <input type="text"/> 組
利用希望期間	※利用案内をご参照の上、締切日にご注意ください		<input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 () ~ <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 ()	
2019年度(平成31年度)よりスポーツ安全保険に全員加入に変更	その他気がかりなことがあれば記入してください(健康状況、アレルギー、障がい、支援手帳等)		月曜 火曜 水曜 木曜 金曜 土曜 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
スポーツ安全保険(全員加入・年間800円)	<input type="checkbox"/> 新規加入 <input type="checkbox"/> 今年度すでに加入している			
口座振替手続の状況(※)	<input type="checkbox"/> 手続済(控えを窓口でご提示ください) <input type="checkbox"/> 過去の利用時・兄弟姉妹の利用で登録済			

**就業の場合の必要条件 週平均3日以上
児童が1・2年生の場合、15時以降
児童が3年生以上の場合、16時以降
※短期利用の場合は11時以降**

申込児童を除く同居家族の状況(太枠内の必要事項を記入)

フリガナ 名前	勤務先(事業所名)・学校名(学年)等	児童を監護する者(親、祖父母、兄弟姉妹等)の状況	備考
7777 707 福山 太郎 (続柄 父) (32歳)	〇〇株式会社 〇〇支店 (電話: 012-345-6789)	①就労 日数:週(平均) 日勤務 時間: 8時 30分 ~ 17時 30分 2. 疾病 3. 障がい 4. 看護・介護 5. 出産 6. 就学 7. 災害復旧	※65歳以上 添付資料 <input type="checkbox"/>
7777 717 福山 花子 (続柄 母) (30歳)	5月10日出産予定 (電話: - -)	1. 就労 日数:週(平均) 日勤務 時間: 時 分 ~ 時 分 2. 疾病 3. 障がい 4. 看護・介護 ⑤. 出産 6. 就学 7. 災害復旧	添付資料 <input type="checkbox"/>
7777 727 福山 市郎 (続柄 妹) (5歳)	無職 保育所 年中	1. 就労 日数:週(平均) 日勤務 時間: 時 分 ~ 時 分 2. 疾病 3. 障がい 4. 看護・介護 5. 出産 6. 就学 7. 災害復旧	添付資料 <input type="checkbox"/>
7777 737 福山 市郎 (続柄 祖父) (67歳)	無職 (電話: - -)	1. 就労 日数:週(平均) 日勤務 時間: 時 分 ~ 時 分 2. 疾病 3. 障がい 4. 看護・介護 5. 出産 6. 就学 7. 災害復旧	添付資料 <input type="checkbox"/>
7777 747 福山 トモ (続柄 祖母) (63歳)	△△株式会社 △△支店 (電話: 123-456-7890)	①就労 日数:週(平均) 4日勤務 時間: 10時 00分 ~ 16時 00分 2. 疾病 3. 障がい 4. 看護・介護 5. 出産 6. 就学 7. 災害復旧	添付資料 <input type="checkbox"/>

※記入欄が不足する場合、2枚目をご使用ください※雇用契約期間有の人は更新後の就労証明書を再度提出してください。(裏面・同意欄に続く)

受付者 記入欄	利用申込期間確認 <input type="checkbox"/>	同居家族 同居者確認 <input type="checkbox"/>	受付毎月日 年 月 日	備考			
	2人以上同時受付 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	保険料領収 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 加入済	受付者				
	減免申請同時受付 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	雇用期間有 (月 日まで)	クラブ No.				
審査時 記入欄	口座振替依頼書(本人控)確認 <input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 既存有り <input type="checkbox"/> 確認書	利用承諾期間 月 日 ~ 月 日	登録年月日 /	区分 通年・短期 <input type="checkbox"/>	入力 コード <input type="checkbox"/>	保険 <input type="checkbox"/> 入力済(/ ~)	保留中 <input type="checkbox"/> 口座・未納

放課後児童クラブ事業利用申込みに係る同意について

この同意は、子ども・子育て支援法に基づく地域子ども・子育て支援事業として、児童福祉法第6条の3第2項に規定する放課後児童健全育成事業（放課後児童クラブ事業）を利用するために必要なものです。次の同意内容をお読みいただき「放課後児童クラブ事業利用申込書」（表面）に署名・捺印してください。

NO	同意内容
1	地域子ども・子育て支援事業における放課後児童クラブ事業を利用するために必要な市町村民税の情報（同一住所の者を含む。）及び世帯情報を閲覧すること。
2	特定教育・保育施設等（認定こども園，幼稚園，保育所，地域型保育事業）及び地域子ども・子育て支援事業等の利用状況及び利用者負担の状況について，市の関係部署の閲覧に供すること。
3	放課後児童クラブ事業を利用するために必要な申込児童の健康状況等について，学校等の関係機関と連携すること。
4	放課後児童クラブ利用料の滞納が続いたときは，放課後児童クラブ事業の利用の承諾を解除する場合があります。
5	私は，放課後児童クラブ利用料について，私に納付すべき義務があることを承認し，確実に納付することを誓約します。 万一，誓約不履行の場合は，福山市がこの誓約を取り消し，債権の回収に必要な範囲で次の(1)から(3)までに掲げる情報を利用し，又は関係機関に照会することを異議なく同意します。 (1) 福山市が保有する私に関する税務関係情報 (2) 福山市ネウボラ推進課が保有する私に関する情報 (3) 私の勤務先，取引先金融機関，生命保険会社及び不動産仲介業者が保有する私に関する情報

(市記載欄)