

【記入例】

2024年度(令和6年度)放課後児童クラブ事業利用申込書

000

福山市長様

〒 720-8501  
住所 福山市東桜町3番5号

年 月 日  
申込日記入

受付印

保護者 フリガナ フクヤマ タロウ  
名 前 福山 太郎 (児童との続柄 父)

(日中の連絡先) 012-3456-7890 ( 母 自宅 父 その他 )

※承諾連絡や申請内容確認のために連絡の取れる電話番号の記入をお願いします。

※「福山市放課後児童クラブ利用案内」を読み、理解した上で放課後児童クラブ事業の利用を申込みます。

なお、この申込みに関する裏面の同意事項に同意します。

※児童名のフリガナは、カタカナで濁点等をマースに記入をお願いします。

|         |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| フリガナ    | フクヤマ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | シロウ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 児童名     | 福山  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 二郎  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日    | ●●  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ●●  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 利用期間区分  | <input checked="" type="checkbox"/> 通常利用    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 短期利用(春・夏・冬休み)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 通学中(予定) | <input checked="" type="checkbox"/> 小学校 4年組 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> 放課後児童クラブ<br><input type="checkbox"/> 通学中の小学校以外への申込み |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| クラブ番号   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 組   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

小学校名を記入。  
学年は、新学年を記入。  
組は、未定のため記入不要

該当する方にチェック

|  |  |                        |       |                                     |     |                          |     |                                     |     |                          |     |                                     |     |                          |
|--|--|------------------------|-------|-------------------------------------|-----|--------------------------|-----|-------------------------------------|-----|--------------------------|-----|-------------------------------------|-----|--------------------------|
| 延長預かりの利用について   | <input checked="" type="checkbox"/> 早朝 | 利用希望期間                 | 開始年月日 | 2                                   | 0   | 2                        | 4   | 年                                   | 4   | 月                        | 1   | 日                                   | (月) |                          |
| ※利用希望期間全てで延長預かりを利用する場合は、該当区分に☑をつけてください。<br>※両方希望される場合は、両方に☑をつけてください。<br>※短期休業で希望される場合は、その時に別途申込書を提出してください。 | <input type="checkbox"/> 延長            | 利用案内を御参照の上、締切日にご確認ください | 終了年月日 | 2                                   | 0   | 2                        | 5   | 年                                   | 3   | 月                        | 3   | 1                                   | 日   | (月)                      |
|  |  | 利用予定日                  | 月曜日   | <input checked="" type="checkbox"/> | 火曜日 | <input type="checkbox"/> | 水曜日 | <input checked="" type="checkbox"/> | 木曜日 | <input type="checkbox"/> | 金曜日 | <input checked="" type="checkbox"/> | 土曜日 | <input type="checkbox"/> |

延長預かりについては、**申込時点で、事業を行っている放課後児童クラブが対象になります。**

また、利用希望期間と連動しますので、**任意の期間(4月のみ、夏休みのみ)の場合は、別途放課後児童クラブ延長預かり事業利用(利用廃止)申込書の提出をお願いします。**

早朝⇒8時～8時30分(土曜日や長期休業期間の場合)

延長⇒開設時間終了から1時間

新規加入 今年度すでに加入

支援学級の在籍予定または、在籍の状況をチェック

事項を記入の上、該当する番号に○印をつけてください。

住民票上の住所が市内か市外かチェック。参照)

| 名前   | 確認 | 生年月日  | 同居<br>別居   | 2023/1/1の住所  | 2024/1/1の住所  | 児童を監護出来ない理由                               | 添付書類                     |
|--|----|-------|--|--|--|---|--------------------------|
| (続柄)   |    | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居 | <input type="checkbox"/> 福山市内<br><input type="checkbox"/> 福山市外 | <input type="checkbox"/> 福山市内<br><input type="checkbox"/> 福山市外 | 1就労 2病気 3障がい<br>4病人などの介護 5出産<br>6就学 7災害復旧 | <input type="checkbox"/> |
| 申込児童からみた続柄   |    | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居 | <input type="checkbox"/> 福山市内<br><input type="checkbox"/> 福山市外 | <input type="checkbox"/> 福山市内<br><input type="checkbox"/> 福山市外 | 1就労 2病気 3障がい<br>4病人などの介護 5出産<br>6就学 7災害復旧 | <input type="checkbox"/> |
| (続柄)   |    | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居 | <input type="checkbox"/> 福山市内<br><input type="checkbox"/> 福山市外 | <input type="checkbox"/> 福山市内<br><input type="checkbox"/> 福山市外 | 1就労 2病気 3障がい<br>4病人などの介護 5出産<br>6就学 7災害復旧 | <input type="checkbox"/> |
| 申込年度の4月1日時点で65歳以上の場合は、就労証明書等の要件書類は不要です。  |    | 年 月   |  |  |  |   | <input type="checkbox"/> |
| 児童の保護者(父、母、祖父、祖母)で、住民票上同一住所であれば、同居にチェックし、就労証明書等の要件書類が必要になります。住民票上別住所であれば、別居にチェックし、就労証明書等の要件書類の提出は不要です。 |    | 年 月   |  |  |  |   | <input type="checkbox"/> |

※記入欄が不足する場合、2枚目を御使用ください。

(裏面・同意欄に続く)

|                |  |  |     |       |   |   |   |
|----------------|--|--|-----|-------|---|---|---|
| 記受<br>入付<br>欄者 | 利用申込期間 <input type="checkbox"/> 確認済                              | 就労証明書の原本の添付先   | 受付者 | 受付年月日 | 年 | 月 | 日 |
|                | 同居家族 <input type="checkbox"/> 確認済                                | <input type="checkbox"/> 本申込<br><input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 放児(兄弟姉妹)                                   |     |       |   |   |   |
|                | 保険料領収 <input type="checkbox"/> 今回領収 <input type="checkbox"/> 加入済 | <input type="checkbox"/> 口座振替依頼書 <input type="checkbox"/> 新規手続済 <input type="checkbox"/> 既存有り <input type="checkbox"/> 口座振替手続確認書 | 備考  |       |   |   |   |

|            |          |       |       |                          |                                    |                               |
|------------|----------|-------|-------|--------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| 審査時<br>記入欄 | 利用承諾期間   | 登録年月日 | 区分    | 入力コード                    | 保険                                 | 保留中                           |
|            | 月 日～ 月 日 | / /   | 通年・短期 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 入力済( / ~) | <input type="checkbox"/> 座・未納 |