

【記入例】

2026年度(令和8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

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 ())

申込日記入

受付印

※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一マスに記入をお願いします。

| | | | | |
|---|---|--|--|---|
| フリガナ | 姓 | フクヤマ | 名 | シロウ |
| 児童名 | 姓 | 福山 | 名 | 二郎 |
| 生年月日 | 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 | | 利用期間区分 | 該当する方にチェック <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) | 利用希望クラブ名 | | クラブ番号 | 組 |
| ●● | 小学校 | 2 年 組 | 放課後児童クラブ <input type="checkbox"/> 通学中の小学校以外への申込み | ●● |
| 延長預かりの利用について ※延長預かり事業を利用される場合は、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。 ※申込時点で事業を行っている放課後児童クラブまたは、4月1日から事業を行う放課後児童クラブが対象になります。 | | 利用希望期間 利用案内を御参照の上、締切日にご確認ください | 開始年月日 | 2 0 2 6 年 4 月 1 日 (水) <input type="checkbox"/> 早 |
| | | 利用予定日 利用予定の曜日に☑をつけてください | 終了年月日 | 2 0 2 7 年 3 月 3 1 日 (水) <input type="checkbox"/> 延 |
| 申込児童に 支 援 学 級 の 在 籍 | | 月曜日 | 火曜日 | 水曜日 |
| 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。 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 利用される場合は、『放課後児童クラブ延長預かり事業利用(利用廃止)申込書』を必ず提出してください。 | | 木曜日 | 金曜日 | 土曜日 |
| 早朝⇒8時～8時30分(土曜日や長期休業期間の場合) | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 延長⇒開設時間終了から1時間 | | 支 援 学 級 の 在 籍 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> 新規加入 <input type="checkbox"/> 今年度すでに加入し | | |
| | | さい) <input checked="" type="checkbox"/> 過去の利用時・兄弟姉妹の | | |
| | | 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 別居 | 2025/1/1の住所 |
| (続柄) | | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 福山市内 <input type="checkbox"/> 福山市内 | 2026/1/1の住所 |
| | | | <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 福山市外 <input type="checkbox"/> 福山市外 | 児童を監護出来ない理由 |
| 申込児童からみた続柄 | | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 福山市内 <input type="checkbox"/> 福山市内 | 1就労 2病気 3障がい |
| (続柄) | | | <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 福山市外 <input type="checkbox"/> 福山市外 | 4病人などの介護 5出産 |
| | | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 福山市内 <input type="checkbox"/> 福山市内 | 6就学 7災害復旧 |
| (続柄) | | | <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 福山市外 <input type="checkbox"/> 福山市外 | |
| 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 | 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。 | |
| (続柄) | | 年 月 | | |

※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)

| | | | | | | | |
|--------|--|---|-------|--------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|---|
| 記入受付欄 | 利用申込期間 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 確認済 | <input type="checkbox"/> 本申込 <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 | 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 <input type="checkbox"/> 口座・未納 | |
| | 月 日～ 月 日 | / | 通年・短期 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 入力済(/) | | |