

養父市学童クラブ入所申請書

養父市長 様

次のとおり、学童クラブの入所について申請します。 養父市が学童クラブの運営に必要な世帯情報の閲覧、生活保護の適用状況や就学援助費の認定状況、児童扶養手当資料などについて確認調査を行うことに同意します。 また、障がいや疾病、アレルギーなどがある場合、保育を行う上で必要な情報について関係機関から入手することに同意します。					
年 月 日		保護者氏名（署名）			
ふりがな			性別	男・女	生 年 月 日
児 童 名					年 月 日
令和7年度の 学校名・学年	小学校（学園） 年			入所希望 学童クラブ	学童クラブ
住 所	〒				
緊 急 時 連 絡 先	①児童との続柄：		宛先：	電話番号：	— —
	②児童との続柄：		宛先：	電話番号：	— —
学童保育を必要とする理由					
児 童 の 世 帯 員 ※同居家族すべてご記入ください。	氏名	続柄	年齢	勤 務 先 等	勤務先の電話番号

学童クラブの利用について ※必ず全ての項目について記入、または当てはまるものに☑を記入してください。

希望期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで				
利用頻度 ①・②全ての 項目に記入し てください。	①小学校等 学期間（振替休業日含む）		☐利用する ☐利用しない ※利用する場合、頻度をチェック		
	利用頻度 ☐週5日 ☐週4日 ☐週3日 ☐週2日 ☐週1日 ☐それ以下				
	②小学校等 長期休業期間		☐利用する ☐利用しない ※利用する場合、期間・頻度をチェック		
☐春季休業期間（学年始） ☐夏季休業期間 ☐冬季休業期間 ☐春季休業期間（学年末）					
利用頻度 ☐週5日 ☐週4日 ☐週3日 ☐週2日 ☐週1日 ☐それ以下					
土曜日の 利用	☐利用する ☐利用しない ※利用する場合、土曜日の勤務等について保護者全ての方の証明が必要です。				
	土曜日の利用を希望する学童クラブ ※希望する学童クラブ・利用頻度をチェック				
	☐八鹿学童クラブ ☐広谷学童クラブ ☐大屋学童クラブ ☐関宮学童クラブ				
利用頻度 ☐毎週 ☐月3日 ☐月2日 ☐月1日 ☐それ以下					
食物 アレルギー	☐有 ☐無 ※有の場合学童クラブでのおやつ提供はできませんが、ご家庭から持参していただくことができます。 (原因食品：)				
その他	病気・障がい等、保育をする上で気をつけなければならない事項				

※実際の利用日程等については、利用決定後に各学童クラブ職員にご連絡ください。

養父市記入欄	受付	年 月 日	決定	年 月 日
--------	----	-------	----	-------

記入例

養父市学童クラブ入所申請書

養父市長 様

次のとおり、学童クラブの入所について申請します。
 養父市が学童クラブの運営に必要な世帯情報の閲覧、生活保護の適用状況や就学援助費の認定状況、児童扶養手当資料などについて確認調査を行うことに同意します。
 また、障がいや疾病、アレルギーなどがある場合、保育を行う上で必要な情報について関係機関から入手することに同意します。

令和●年 ●月 ●日

保護者氏名（署名）

養父 太郎

ふりがな	やぶ		性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	生年 月 日	平成●年 ●月 ●日
児童名	養父 まい					
令和7年度の 学校名・学年	●●小学校（学園） ●年			入所希望 学童クラブ	養父 学童クラブ	
住所	〒667-0198 養父市広谷250-1		入所予定年度の学年を 記入してください。			
緊急時 連絡先	①児童との続柄：父 宛先：勤務先●● 電話番号：079-662-					
	②児童との続柄：母 宛先：携帯 電話番号：080-					
学童保育を必 要とする理由	両親ともに就労しているため、放課後や夏休み期間に留守家庭と なるため。					必ず連絡がつく番号を 2つ記入してください。
児童の 世帯員	氏名	続柄	年齢	勤務先等	勤務先の電話番号	
	養父 太郎	父	45	〇〇会社	079-662-****	
	養父 花子	母	43	〇〇会社	079-664-****	
	養父 あい	姉	14	〇〇中学校		
※同居家族す べてご記入く ださい。	児童本人以外の同居者全員 について記入		18～74 歳の方は、就労等の証明書が必要となります。 75歳以上の方は必要ありませんが、必ずご記入ください。			

学童クラブの利用について ※必ず全ての項目について記入、または当てはまるものに☑を記入してください。

希望期間	令和7年 4月 1日から 令和8年 3月 31日まで(利用を希望する期間を記入してください。)	
利用頻度	①小学校等 学期間(振替休業日含む) <input checked="" type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない ※利用する場合、頻度をチェック	
①・②全ての 項目に記入し てください。	利用頻度 <input checked="" type="checkbox"/> 週5日 <input type="checkbox"/> 週4日 <input type="checkbox"/> 週3日 <input type="checkbox"/> 週2日 <input type="checkbox"/> 週1日 <input type="checkbox"/> それ以下	
	②小学校等 長期休業期間 <input checked="" type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない ※利用する場合、期間・頻度をチェック	
	<input checked="" type="checkbox"/> 春季休業期間(学年始) <input checked="" type="checkbox"/> 夏季休業期間 <input type="checkbox"/> 冬季休業期間	
土曜日の 利用	利用頻度 <input type="checkbox"/> 週5日 <input type="checkbox"/> 週4日 <input type="checkbox"/> 週3日 <input checked="" type="checkbox"/> 週2日 <input type="checkbox"/> 週1日	
	<input checked="" type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない ※利用する場合、土曜日の勤務等について保護者全ての方の証明が必要で	
	土曜日の利用を希望する学童クラブ ※希望する学童クラブ・利用頻度をチェック	
食物 アレルギー	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※有の場合学童クラブでのおやつ提供はできませんが、ご家庭から持参していただくことができます。	
	(原因食品：卵、乳製品 ※食物アレルギーがある場合は記入してください。)	
その他	病気・障がい等、保育をする上で気をつけなければならない事項	
	新規申請の方、継続申請の方に関わらず、必ずご記入ください。 保育、職員配置等において参考にさせていただきます。記入がない場合、配慮できない 可能性があります。	

※実際の利用日程等については、利用決定後に各学童クラブ職員にご連絡ください。

誓 約 書

養父市長 様

（児童氏名）の養父市学童クラブの入所に当たり次のとおり誓約
します。

- 1 学童クラブへの途上及びクラブ外での自由行動中に生じた事故並びに子どもの責めに
帰すべき事故については、保護者である私が全責任を負うことといたします。
- 2 学童クラブ保育料（利用料、おやつ代）及び共済掛金については、納期限内に納付
します。

年 月 日

住 所

保護者

氏 名

（署名）

就労等証明書 (学童クラブ用)

住 所 _____

氏 名 (署名) _____

児童との続柄 () _____

養父市長 様

児童名 _____

① 雇用され就労している場合

雇い主の証明

勤務先名称			
就職年月日	年 月 日から	勤務している	・ 勤務内定している
育児休業の取得予定期間	年 月 日～	年 月 日	復職予定年月日 年 月 日
就 労 時 間 及び就労日	平 日	(午前・午後) 時 分 ～ (午前・午後) 時 分 月・火・水・木・金 ※勤務日に○をつけてください。	
	土曜日	(午前・午後) 時 分 ～ (午前・午後) 時 分 ※土曜日に利用する場合は必ず記載してください。	

上記の者が勤務 (勤務内定) していることを証明します。

年 月 日 雇い主 所在地 _____

会社名 _____

代表者 _____

連絡先 _____

② 自営業、農業等に就労している場合

開業届の写し、営業許可証の写し
従事を確認できる確定申告書の写し又は
民生委員児童委員の証明

自営業の場合	屋 号 :	場 所 :	自宅同一・自宅隣接・自宅外
	仕事の内容 :	勤務形態 :	中心者・協力者
農業等の場合	種 別 :	田・畑・果樹・花き・畜産・その他 ()	
	数量 (出荷量、面積等) :	勤務形態 : 中心者・協力者	
就 労 時 間 及び就労日	平 日	(午前・午後) 時 分 ～ (午前・午後) 時 分 月・火・水・木・金 ※勤務される曜日に○をつけてください。	
	土曜日	(午前・午後) 時 分 ～ (午前・午後) 時 分 ※土曜日に利用する場合は必ず記載してください。	

上記について相違ないことを証明します。

年 月 日 民生委員児童委員 氏名 _____ 印

③ その他の場合

下記書類を添付

妊娠・出産する場合	出産予定日	年 月 日	母子手帳の写し
病気・障がいがある場合	病 名 等 病気等の状況		医師の診断書 障害者手帳の写し 等
病人等の看護等にあたる場合	看護等を受ける人 病 名 等 看護等の状況	児童との続柄	医師の診断書 要介護認定済の介護保険証 障害者手帳の写し 等
り災した場合	り 災 日 り 災 状 況	年 月 日	り災証明書
その他(具体的に)			状況を証明する書類 又は民生委員児童委員の証明

上記について相違ないことを証明します。

年 月 日 民生委員児童委員 氏名 _____ 印

※①「雇用され就労している場合」に該当する場合の就労等証明書について、会社・事業所等の押印は不要です。

なお、就労先の許可なく就労証明書を「無断作成」や「改変」することは、有印私文書偽造罪等の罪に該当する場合がありますので、必ず就労先が作成した証明書をご提出ください。

証明内容に変更等ありましたら、速やかに申請いただきますようお願いいたします。

記入例

児童と同居している18歳～74歳の全員分の証明が必要です。
1人につき1通、雇い主等から証明を受けてください。

就労等証明書 (学童クラブ用)

住所 養父市広谷250-1
氏名(署名) 養父 太郎 児童との続柄(父)
児童名 養父 まい

養父市長 様

① 雇用され就労している場合

自営業の場合は、下記②の欄に記入してください。

雇い主の証明

勤務先名称	〇〇会社〇〇支店		
就職年月日	●●年 ●月 ●日から	勤務している	勤務
育児休業の取得予定期間	年 月 日～ 年 月 日	復職予定年月日	
就労時間及び就労日	平日	(午前・午後) 8時 30分 ～ (午前・午後) 5時 00分 月・火・水・木・金 ※勤務日に○をつけてください。	
	土曜日	(午前・午後) 8時 30分 ～ (午前・午後) 5時 00分 ※土曜日に利用する場合は必ず記載してください。	

不規則勤務等、その他の条件がある場合は、余白に記入してください。

上記の者が勤務(勤務内定)していることを証明します。

●●年 ●●月 ●●日

雇い主 所在地 養父市八鹿町八鹿××-××
会社名 〇〇会社
代表者 代表取締役 〇〇 〇〇
連絡先 079-662-××××

押印の必要はありません。

土曜日利用の場合、**記入必須**

② 自営業、農業等に就労している場合

自営業、農業等に就労していることを証明する場合、②の欄の記入に加えて、**必ず状況を証明する書類(または民生児童委員の署名)が必要です。**

開業届の写し、営業許可証の写し
従事を確認できる確定申告書の写し又は
民生委員児童委員の証明

自営業の場合	屋号： 仕事の内容：	協力者
農業等の場合	種別：田・畑・果樹・花き・畜産・その他() 数量(出荷量、面積等)：	勤務形態：中心者・協力者
就労時間及び就労日	平日	(午前・午後) 時 分 ～ (午前・午後) 時 分 月・火・水・木・金 ※勤務される曜日に○をつけてください。
	土曜日	(午前・午後) 時 分 ～ (午前・午後) 時 分 ※土曜日に利用する場合は必ず記載してください。

土曜日利用の場合、**記入必須**

上記について相違ないことを証明します。

年 月 日 民生委員児童委員 氏名 印

状況を証明する書類がない場合、民生児童委員の署名により状況の証明を行ってください。

④ その他の場合

その他の場合について証明する場合、③の欄についての記入に加えて、**必ず状況を証明する書類(または民生児童委員の署名)が必要です。**
※必要書類については各項目右側の欄をご確認ください。

下記書類を添付

妊娠・出産する場合	出産予定日	母子健康手帳の写し
病気・障がいがある場合	病名等 病気等の状況	医師の診断書 障害者手帳の写し 等
病人等の看護等に当たる場合	看護等を受ける人 病名等 看護等の状況	医師の診断書 要介護認定済の介護保険証 障害者手帳の写し 等
り災した場合	り災日 り災状況	り災証明書
その他(具体的に)		状況を証明する書類 又は民生委員児童委員の証明

上記について相違ないことを証明します。

年 月 日 民生委員児童委員 氏名 印

状況を証明する書類がない場合、民生児童委員の署名により状況の証明を行ってください。