

令和3年度 児童クラブ入所申込書（兼児童台帳）

社会福祉法人葵福祉会理事長 宛

No.

入所案内及び確認書等の内容を理解し、児童クラブへの入所を希望しますので、次のとおり申し込みます。

				年		月		日記入	
フリガナ				生年月日		西暦		性別	
児童名				20		年		月 日	
保護者 (宛先)	住所	〒		-		自宅			
	フリガナ					携帯(父)			
	氏名					携帯(母)			
						他()			
就学指定校・新学年		小学校・新		年生		対象クラブ名		クラブ	
出身保育園・幼稚園の名称		保育園 幼稚園		入所希望日		月 日から		※入所料等の日割り 計算はできません	
家族の状況 (入所希望日現在)		※住民票が別でも同居している方は全て記入してください。(児童本人除く) ※単身赴任などで同居していなくても生計が同じ方はすべて記入してください。							
家庭区分		<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 父子 <input type="checkbox"/> 母子 <input type="checkbox"/> 離婚前提の別居(離婚調停中等)		<input type="checkbox"/> 未婚		<input type="checkbox"/> 死別		<input type="checkbox"/> その他()	
氏名		フリガナ		入所児童 との続柄		職業・学校等 例) 会社員、自営業、パート、単身赴任、求職中、 〇〇学校新〇年生、〇〇児童クラブ入所申込、 〇〇保育園入園予定、病氣療養中 等			
出産		西暦		20		年		月 日(予定)	
		取得期間		〇母:西暦		年		月 日 ~ 西暦	
		(予定も記入)		〇父:西暦		年		月 日 ~ 西暦	
		下のきょうだいが保育園に 入園できない場合		<input type="checkbox"/> 児童クラブの入所を取り下げ <input type="checkbox"/> 児童クラブの入所を引き続き希望する					
		※育児休業中の児童クラブの利用は、条件を満たせばご利用可能です。詳細は入所案内をご確認ください。							
再入所の場合は 退所となった理由		<input type="checkbox"/> 入所できず待機 <input type="checkbox"/> 育児休業取得 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 滞納 <input type="checkbox"/> 自己都合 <input type="checkbox"/> その他()							
		法人記入欄		入会金 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無(西暦					
延長利用		<input type="checkbox"/> 登録する⇒		きょうだいでの利用を		<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない		希望時間 <input type="checkbox"/> 18:00~18:30	
		<input type="checkbox"/> 登録しない		<input type="checkbox"/> 18:00~19:00					
入所料減額		<input type="checkbox"/> 対象になる⇒ 添付書類: <input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書 <input type="checkbox"/> 所得(課税)証明書							
		<input type="checkbox"/> 対象にならない							

食物アレルギーについて該当するところすべてに✓をしてください。	
食物アレルギーの有無	食物アレルギーが乳糖不耐性 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有⇒食物アレルギーがある場合は次の①～⑤もお答えください <input type="checkbox"/> 有 ※不明な場合、申込日時時点で食物アレルギーが無い場合は、「無」に✓をしてください。 入所申込後、アレルギーが判明した場合は、児童クラブの指導員にお知らせください。
①食物アレルギー「有」にチェックした場合、食物アレルギーの原因となるもの全てに✓をしてください。	
食物アレルギーの原因となるもの	<input type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> 種実類 <input type="checkbox"/> ゴマ <input type="checkbox"/> 果物 <input type="checkbox"/> 魚類 <input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> 大豆 <input type="checkbox"/> そば <input type="checkbox"/> その他 ()
②どの部分に、どのような症状があらわれるか詳しくご記入ください。	
③児童クラブでの生活上、おやつ提供について該当するところに✓をしてください。	
おやつ提供	<input type="checkbox"/> 持参(おやつ代は免除) <input type="checkbox"/> 配慮が必要 <input type="checkbox"/> 特別な配慮は不要
④児童クラブで食物・食材を扱う行事を該当するところに✓をしてください。	
食物・食材を扱う行事	<input type="checkbox"/> 不参加 <input type="checkbox"/> 配慮が必要 <input type="checkbox"/> 特別な配慮は不要
⑤緊急時に備えた医薬品をお持ちの場合、該当するところに✓をしてください。	
医薬品	<input type="checkbox"/> 内服薬 <input type="checkbox"/> アドレナリン自己注射薬「エピペン®」 <input type="checkbox"/> その他 ()
児童の心身の発達・発育状況(該当するところすべてに✓をしてください。)	
<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい等⇒診断名等： <input type="checkbox"/> 手帳等の有無⇒ <input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 相談等⇒ <input type="checkbox"/> 就学相談 <input type="checkbox"/> 県立総合療育相談センター <input type="checkbox"/> 児童相談所 <input type="checkbox"/> 南保健センター <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 特別支援学級(予定含む) <input type="checkbox"/> 通級指導教室(すまいる・ことばの教室)(予定含む) <input type="checkbox"/> 日本語指導教室・国際教室(予定含む)	
健康面で特に注意を要することや既往症など <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有⇒具体的にご記入ください。	
指導上で知らせておきたいこと(集団生活を送る上で注意を要することや習い事等での外出など)	
<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有⇒具体的に：	
児童の所要時間	クラブからの帰宅方法(お迎えに来られる方を全て記入)
自宅→学校 分 ・ クラブ→自宅 分	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他 ()

該当する番号1つに○をしてください。なお、3または4を選択する場合は、希望するクラブの名称を全てご記入ください。

第1希望のクラブに入所できなかった場合	1. 申込みを取り下げる
	2. 申込を継続し、空きを待つ(自宅待機等となります)
	3. 空があれば近隣の児童クラブ(他事業者の運営クラブを含む)へ入所しながら第1希望のクラブの空きを待つことを希望する 希望する児童クラブ(複数ある場合、希望順にご記入ください) 待機先1: _____ 待機先2: _____ 待機先3: _____
	4. 空があれば近隣の児童クラブ(他事業者の運営クラブを含む)へ年度内は入所を希望する 第1希望クラブが空いた際の連絡はいたしません。 希望する児童クラブ(複数ある場合、希望順にご記入ください) 待機先1: _____ 待機先2: _____ 待機先3: _____

該当する番号1つに○をしてください。

きょうだいが入所している若しくは同時に入所申込をしている場合	1. 入所が決まっているきょうだいだけでも入所し、自宅で空きを待つ
	2. 入所が決まっているきょうだいだけでも入所し、空があれば近隣の児童クラブ(他事業者の運営クラブを含む)に入所しながら第1希望のクラブの空きを待つ

提出書類を確認の上、提出書類に✓をしてください。

提出書類確認欄	<p>●保護者の状況を確認する書類(父)</p> <p><input type="checkbox"/>就労証明書 <input type="checkbox"/>在学証明書(学生証) <input type="checkbox"/>時間割表の写し</p> <p><input type="checkbox"/>診断書 <input type="checkbox"/>障がい者手帳写し <input type="checkbox"/>看護(介護)状況申告書および介護の必要性が分かる書類</p> <p><input type="checkbox"/>罹災証明書</p>
	<p>●保護者の状況を確認する書類(母)</p> <p><input type="checkbox"/>就労証明書 <input type="checkbox"/>在学証明書(学生証) <input type="checkbox"/>時間割表の写し</p> <p><input type="checkbox"/>診断書 <input type="checkbox"/>障がい者手帳写し <input type="checkbox"/>看護(介護)状況申告書および介護の必要性が分かる書類</p> <p><input type="checkbox"/>母子健康手帳の写し <input type="checkbox"/>罹災証明書</p>
	<p>●加算</p> <p><input type="checkbox"/>住民票(世帯全員、記載事項の省略がないもの) <input type="checkbox"/>離婚調停中と判断できる書類</p> <p><input type="checkbox"/>養育者申告書(受付時にお渡します) <input type="checkbox"/>身体障がい者手帳または療育手帳の写し(児童本人のもの)</p>
	<p>●入所料減額 ⇒ <input type="checkbox"/>生活保護受給証明書 <input type="checkbox"/>所得(課税)証明書 <input type="checkbox"/>租税資料(受付時にお渡します)</p>
	<p>●新規入所 ⇒ <input type="checkbox"/>預金口座振替依頼書(受付時にお渡します)</p>

誓約書

必要書類が期限までに提出できない場合、または判定に係る部分が未記入であった場合、加算されないことに同意します。

また、保護者の状況が確認できる書類が期限までに提出できない場合、退所決定がされても異議を申し立てません。

保護者署名 _____

確認書

次の内容を確認の上、確認欄に✓をしてください。

		確認欄
1	提出書類の内容について、電話や訪問などによりご自宅及びお勤め先に確認させていただくことがあります。	<input type="checkbox"/>
2	提出書類の内容が事実に相違した場合は、入所を取消しさせていただく場合があります。	<input type="checkbox"/>
3	保護者が退職し、または求職中で2ヵ月以内に、入所後3ヵ月目の7日までに就労を開始した(する)ことが確認できる就労証明書(内定を含む)を提出されない場合は退所となります。	<input type="checkbox"/>
4	自己都合により退所した場合は、原則2ヵ月間は再入所することができません。 例)8月末退所の場合は、11月1日から入所可能となります。(受付は入所前月の15日が締切です。)	<input type="checkbox"/>
5	年度途中で家庭の状況が変わった場合は、児童クラブにお伝えください。状況を確認の上、入所継続の可否を判断させていただきます。	<input type="checkbox"/>
6	入所料(月額)を3ヵ月分滞納した場合は、入所取消しとさせていただきます。	<input type="checkbox"/>
7	学校、児童クラブ、習い事、家庭間の移動については、保護者の責任で行ってください。	<input type="checkbox"/>
8	プールやキャンプ、遠足などの行事において、保護者の引率をお願いすることがあります。	<input type="checkbox"/>
9	集団指導を行う児童クラブでは、常には個別な対応を行うことができませんが、特別な配慮が必要なことがある場合には、ご相談ください。	<input type="checkbox"/>
10	お子様の日々の生活の状況について、相談等のための個別面談をお願いすることがあります。	<input type="checkbox"/>
11	児童クラブで安全・安心な集団生活を続けることができない場合は、ご家族とご相談のうえ、年度途中や年度更新時に利用をお断りすることがあります。	<input type="checkbox"/>
12	申込時の延長利用状況を変更する場合は、別途登録・中止の届出を児童クラブにご提出ください。	<input type="checkbox"/>
13	入所料の減額対象の世帯は7月分以降の入所料の減額に関しては、2021年6月1日以降に「令和3年度(令和2年分)所得(課税)証明書」又は「非課税証明書」の提出が必要となります。 ご提出がない場合は入所料の減額は適用されません。	<input type="checkbox"/>

同意書

- 1 本申請に記載した情報・税情報等については、児童クラブの運営に必要な範囲で使用すること、また事業主体である藤沢市により閲覧の請求があった場合には、それに応じることに同意します。
 - 2 入所児童への適切な対応を図るため、各相談機関小学校等との連携を図り、児童に関する情報の収集・提供を行うことに同意します。
- ※以下は同一小学校区に複数事業者が運営するクラブがある場合に限ります。
- 3 希望した児童クラブへの入所が不承認となり、他事業者の運営する児童クラブへ入所を希望する場合に限り、入所申込の円滑な受付を行うため、事業者間で関係書類を引き渡すことに同意します。
 - 4 他事業者の運営するクラブに入所していた又は入所予定である場合に限り、入所児童への適切な対応を図るため、他事業者と連携を図り、児童に関する情報の収集・提供を行うことに同意します。

以上の事項について同意します。

有効期限2022年3月31日まで

保護者署名 _____

法人記入欄

提出書類確認済み 提出書類不備あり()

(特記)	受付者