

令和2年度 長岡京市放課後児童クラブ入会申請書

※
No.

長岡京市 教育委員会 教育長 様

放課後児童クラブを利用したいので、以下の事項に同意し、申請書に記載する内容のとおり申請します。

- ・入会審査及び児童クラブ運営にあたり、申請者及び児童（同一生計世帯員及び同居している親族等を含む）の個人情報（住民基本台帳・保護者の所得状況等）を確認すること。また、入会決定後、申請書等に記載した児童の状況を入会クラブに情報提供すること。
- ・申請児童について、適切な保育を実施するため、保育所や小学校等の関係機関と連携し、必要のある際には照会すること。
- ・申請書記載内容について、雇用主・その他関係機関に報告を求めること。また、必要に応じて追加書類の提出を求めること。
- ・本申請書記載事項に虚偽があった場合や保護者協力金を正当な理由なく滞納した場合は、いかなる処分を受けても異議を申し立てません。

保護者氏名 (協力金納付義務者) (申請者)	フリガナ	申請日	令和 年 月 日		
	(印)	電話番号 (緊急連絡先)	自宅		
継続(再)入会の場合の 納付義務者について	<input type="checkbox"/> 継続(再)入会のため、協力金納付義務者は変更しないことを希望します。 <input type="checkbox"/> 右の者に変更します。(氏名:) ※変更される場合、再度口座登録の手続きが必要となります。				
住所	長岡京市				
	<input type="checkbox"/> 転居前住所 ※転居前住所は、申請日以降に転居される方のみ記入してください。(月 日頃転居予定) (決定通知送付先住所: 転居前・転居後) <input type="checkbox"/> 校区外通学 〒				

申請児童	氏名	性別	生年月日			学校・学年 (来年度申請は新学年)	新規・継続
	フリガナ	男・女	平成	年	月	日	小学校 年
フリガナ	男・女	平成	年	月	日	小学校 年	新規・継続
フリガナ	男・女	平成	年	月	日	小学校 年	新規・継続

※申請児童を除き、同居人・単身赴任者を含む世帯員について記入してください。

児童の 家庭状況	氏名	続柄	生年月日			勤務先・学校名等	連絡先
	フリガナ		昭・平 令	年	月	日	
フリガナ		昭・平 令	年	月	日		携帯 勤務先
フリガナ		昭・平 令	年	月	日		携帯 勤務先
フリガナ		昭・平 令	年	月	日		携帯 勤務先
フリガナ		昭・平 令	年	月	日		携帯 勤務先

子の 扶養状況	同居している家族（住民票が同一世帯の家族）の他に、扶養している19歳未満の子どもがいますか。	
	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	<input checked="" type="checkbox"/> いる場合 () 人 / 税扶養者: <input type="checkbox"/> 父・ <input type="checkbox"/> 母・ <input type="checkbox"/> その他 () 氏名・生年月日:

健康状況等 について	申請児童について健康状況で特に注意を要することや、集団生活を送る上で注意をすることはありますか。	
	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input checked="" type="checkbox"/> ある場合 下記に記入してください。(具体的には、別紙 児童状況調査票に記入をお願いします。) <input type="checkbox"/> アレルギー(食物・その他) <input type="checkbox"/> 口疾病・既往症 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 発達について(相談・指導)あり <input type="checkbox"/> その他(配慮等)

住民票に ついて	平成31年1月1日現在、本市に住民票はありますか。	
	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input checked="" type="checkbox"/> ない場合 平成31年度課税(非課税)証明書を添付してください。※「児童の家族状況」に記入の保護者全員分の証明が必要です。

生活保護の 適用状況	生活保護を受給している児童がいますか。	
	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input checked="" type="checkbox"/> ある場合 受給者証の写しを添付してください。 適用開始: 昭和・平成・令和 年 月 日

入会を希望 する理由	<input type="checkbox"/> 保護者の就労のため <input type="checkbox"/> 保護者の入院・加療のため <input type="checkbox"/> 家族の介護のため <input type="checkbox"/> その他(具体的に)		
---------------	--	--	--

【担当課記入欄】※以下は記入しないでください

就証: 父・母・祖父・祖母・他 / 医証: 父・母・祖父・祖母・他 申立 / 電算 / 児童台 / 決通 円 円 / 連絡
 課証: 父 [非・均・所 円]・母 [非・均・所 円] / 再算定: 父 [均・所 円]・母 [均・所 円]

記入例

記入方法や添付書類等に、ご不明な点がございましたら、担当課までお問い合わせください。
電話：075-955-9546（文化・スポーツ振興室）

様式第1号

令和2年度 長岡京市放課後児童クラブ入会申請書

長岡京市 教育委員会 教育長 様

放課後児童クラブを利用したいので、以下の事項に同意し、申請書に記載する
・入会審査及び児童クラブ運営にあたり、申請者及び児童（同一生計世帯員及び同居の所得状況等）を確認すること。また、入会決定後、申請書等に記載した児童の状況について、適切な保育を実施するため、保育所や小学校等の関係機関と連携すること。また、必要に応じて、関係機関に報告を求め、必要な措置を講ずること。また、必要に応じて、関係機関に報告を求め、必要な措置を講ずること。
・申請書記載内容について、雇用主・その他関係機関に報告を求め、必要な措置を講ずること。また、必要に応じて、関係機関に報告を求め、必要な措置を講ずること。
・本申請書記載事項に虚偽があった場合や保護者協力金を正当な理由なく滞納した場合は、いかなる処分を受けても異議を申し立てません。

申請書を提出する日を記入してください。
※当初入会申請受付期間を過ぎて申請される場合、4月当初からの入会ができません。
※年度途中からの入会は随時受付を行います。

必ず押印してください。

保護者氏名 (協力金納付義務者) (申請者)	フリガナ ナガオカ タロウ 長岡 太郎	申請日	令和 元 年 11月 30 日
電話番号 (緊急連絡先)	自宅 携帯 ()	住所	長岡京市 開田1丁目1番1号 カイデンハイツ101
継続(再)入会の場合の納付義務者について	<input checked="" type="checkbox"/> 継続(再)入会のため、協力金納付義務者は変更しないことを希望し、 <input type="checkbox"/> 右の者に変更します。(氏名:) ※変更		
住所	<input type="checkbox"/> 転居前住所 ※転居前住所は、申請日以降に転居される方のみ記入してください。(月 日頃転居予定) (決定通知送付先住所: 転居前・転居後) <input checked="" type="checkbox"/> 校区外通学 〒617-8501 長岡京市長岡5丁目5-5(祖父母宅)		

継続(再)入会の方は、どちらかにチェックをしてください。
※保護者の変更をされる場合、再度口座振替の登録手続きが必要となりますので、ご注意ください。

氏名	性別	年齢	学年	入会希望
フリガナ ナガオカ ハナコ 長岡 花子	男・女	平成 年 月 日	1年	新規・継続
フリガナ ナガオカ ジロウ 長岡 二郎	男・女	平成 22年 7月 7日	六小学校 4年	新規・継続
フリガナ 男・女	男・女	平成 年 月 日	年	新規・継続

入会日までに転入・転居される予定がある方、祖父母宅等の別の住所から通学される方は記入してください。

来年度4月からの申請をされる方は、新学年を記入してください。

※入会希望児童を除き、同居人・単身赴任者を含む世帯員について記入してください。

氏名	続柄	生年月日	勤務先・学校名等	連絡先
フリガナ ナガオカ タロウ 長岡 太郎	父	昭・平 50年 1月 1日	〇×株式会社	携帯 090-〇〇〇〇-×××× 勤務先 075-〇〇〇-×××
フリガナ ナガオカ ミコ 長岡 美子	母	昭・平 31年 2月 2日	△△商店	携帯 090-〇〇〇〇-△△△△ 勤務先 075-〇〇〇-△△△
フリガナ ナガオカ サブロウ 長岡 三郎	弟	昭・平 27年 7月 7日		
フリガナ ナガオカ タケ 長岡 タケ	祖母	昭・平 29年 4月 4日		

申請児童との続柄を記入してください。

同居家族以外で扶養している方がいる場合は、人数と税扶養者の方(父・母等)を記入してください。
※平成31年度(令和元年度)の課税資料に関わる扶養者のみをご記入ください。記入がない場合は、課税資料(平成31年度)をもとに、協力金の算定を行います。

同居の家族で、65歳未満の方は保育が必要となることの証明が必要になります。

子の扶養状況	同居している家族(住民票が同一世帯の家族)の他に、扶養している19歳未満の者がいますか。 <input checked="" type="checkbox"/> いる → いる場合 (1) 人 / 税扶養者: <input checked="" type="checkbox"/> 父・ <input type="checkbox"/> 母・ <input type="checkbox"/> その他 () 氏名・生年月日: 長岡 一郎・平成19年5月5日 <input type="checkbox"/> いない
--------	---

健康状況等について	申請児童について健康状況で特に注意を要することや、集団生活に支障をきたす恐れがあることなどがある場合は、別紙「児童調査票」に記入してください。 <input checked="" type="checkbox"/> ある → ある場合 下記に記入してください。(具体的には、別紙「児童調査票」に記入してください) <input type="checkbox"/> ない <input checked="" type="checkbox"/> アレルギー(食物・その他) <input type="checkbox"/> 疾病・既往症 <input type="checkbox"/> 障がい	既往症やアレルギー等の注意を要することや、集団生活を送る上で気を付けることがあればチェックをしてください。詳細については、別紙に記入してください。
-----------	---	---

住民票について	平成31年1月1日現在、本市に住民票はありますか。 <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない → ない場合 平成31年度課税(非課税)証明書を添付してください。
---------	--

生活保護の適用状況	申請児童について生活保護の適用を受けているかどうか。 <input type="checkbox"/> ある → ある場合 受給者証の写しを添付してください。 <input checked="" type="checkbox"/> ない 適用開始: 昭和・平成・令和
-----------	---

入会を希望する理由	<input checked="" type="checkbox"/> 保護者の就労のため <input type="checkbox"/> 保護者の入院 <input checked="" type="checkbox"/> その他(具体的に) 祖母が病気で〇ヶ月の入院を要するため
-----------	---

協力金の算定に税情報が必要になりますので、平成31年1月1日現在、長岡京市に住民票があるか確認してください。
※課税証明書が不足している場合、入会決定ができません。

提出書類チェックリスト・児童状況調査票にも記入をして、提出してください。