

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、
教育総務課までお問い合わせください。
電話：075-955-9546

第1号様式

令和8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世帯員）を確認すること。また、申請書等に記載した児童の状況を入会クラブで確認すること。
- ・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、関係機関に相談すること。
- ・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ないこと。

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。

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 7 年 11 月 15 日	
継続(再)入会の場合の 納付義務者について	☒ 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。 ☐ 右の者に変更します。(氏名:) ※変更	電話番号 (緊急連絡先)	自宅	075-955-9546
住所	長岡京市 開田1丁目1番1号 カイデンハイツ101			
	☐ 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			
	☒ 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、

申請児童	氏名	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	校・学年(来年度申請は新学年)	新規・継続
	フリガナ ナガオカ ハナコ 長岡 花子		○△ 小学校 ・ 1年	新規・継続
	フリガナ ナガオカ ジロウ 長岡 二郎	男・女 令和 ○年 7月 7日	○△ 小学校 ・ 4年	新規 継続
	フリガナ 男・女 平成		・ 年	新規・継続

来年度4月からの申請をされる方は、新
しい学年の数字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。

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 ナガオカ タロウ 長岡 太郎	父	昭・平 令 ○年 1月 1日	○×株式会社	携帯 090-0000-△△△△
	フリガナ ナガオカ ミコ 長岡 美子	母		商店	携帯 090-0000-△△△△
	フリガナ ナガオカ サブロー 長岡 三郎	弟	昭・平 令 ○年		携帯
	フリガナ ナガオカ タケ 長岡 タケ	祖母	昭・平 令 ○年		

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
税制上の扶養者の方(父・母等)を記入してください。
※令和7年度(令和6年收入)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、令和7年
度の課税資料をもとに、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。
例.就労証明書・医師証明書・在学証明書

同居家族以外で扶養している19歳未満の子どもがいる場合は、扶養している旨を記入してください。

) / 氏名・生年月日: 長岡一郎・平成○年8月8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 ☒ ある → ☐ アレルギー(食物) ☐ 疾病・既往症 ☐ 障がい ☐ ない ※ある場合は、上記にチェックをしてください。具体的には別紙「児童 健康状況調査票」を添付してください。	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	令和7年1月1日現在、本市に住民票はありますか。 ☒ ある ☐ ない → ない場合 令和6年度課税(非課税)証明書を添付	
生活保護の 適用状況	☐ ある → 有る場合 受給者証の写しを添付してください ☐ ない 適用開始: 昭和・平成・令和 年	協力金の算定に税情報が必要になりますので、令和7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。
入会を希望 する理由	☐ 保護者の就労のため ☐ 保護者の入院・加療のため ☐ 家族の介護のため ☐ その他(具体的に)	
利用予定 の曜日	児童① ☒ 月 ☒ 火 ☒ 水 ☒ 木 ☐ 金 ☐ 土 児童② ☒ 月 ☒ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☒ 金 ☐ 土 児童③ ☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土	申請児童ごとに利用予定の曜日にチェックを入れて ください。

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。