

令和6年 4月 1日

潮来市長 様

記入例

保護者住所 潮来市辻626

保護者氏名 潮来 太郎

(電話番号 090-1234-5678)

※日中や緊急時につながる番号のご記入をお願いいたします。

児童	ふりがな	いたこ はなこ			小学校	学年 (入所時)
	氏名	潮来 花子			〇〇	3年
	生年月日	平成 〇年 〇月 〇日 (8 歳)	性別	女	小学校	
同一世帯の家族	氏名	続柄	生年月日	勤務	新年度の学年	
	潮来 太郎	父	〇年 〇月 〇日	〇〇会社		
	潮来 〇〇	母	〇年 〇月 〇日	〇〇病院		
	潮来 〇〇	弟	〇年 〇月 〇日	〇〇小学校		
	潮来 〇〇	妹		〇〇こども園		
入所希望	利用希望区分	① 1または2に丸をつけてください。(いずれも長期休暇含まず) ※該当箇所に☑もお願いします。 ※長期休暇中のみ利用の方は、②へお進みください。 ① 通常 (<input checked="" type="checkbox"/> 週5日 <input type="checkbox"/> 週4日 <input type="checkbox"/> 週3日) ② 臨時 (<input type="checkbox"/> 週2日 <input type="checkbox"/> 週1日) ② 該当するものに☑をお願いします。 長期休暇 (<input checked="" type="checkbox"/> 春 <input checked="" type="checkbox"/> 夏 <input checked="" type="checkbox"/> 冬)				
	学童クラブ名	〇〇 学童クラブ				
	入所期間	令和 6年 4月 1日 から 令和 7年 3月31日 まで				
	利用理由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 傷病・看護・出産・就学 <input type="checkbox"/> その他(
	児童の健康状態	※ケガや持病等、不安なことがありましたら 利用の際、支援員が対応する上で必要になりますので、 お子様の健康状態について詳しく記入をお願いします。 ※アレルギーや持病、障害など。				

住民登録を同じくしている
全ての同一世帯員のみを記入
してください

() 内も該当箇所に
チェックを入れてください

該当箇所に全てチェックを入れて
ください(長期休暇中の利用がない
場合は、チェック無し)

通年ご利用の方は令和7年3月31日までと
してください。
※年度ごとにお申込みいただきます。

利用の際、支援員が対応する上で必要になりますので、
お子様の健康状態について詳しく記入をお願いします。
※アレルギーや持病、障害など。

勤務先にご記入を依頼してください

様式第2号(第3条関係)

令和6年 4月 1日

雇用
雇用予定 証明書

潮来市長 様

事業所住所 茨城県潮来市〇〇〇
事業所名 株式会社 △△
代表者氏名 〇〇〇〇
電話番号 〇〇〇〇-〇〇-1234

次の者は、当事業所に 現在雇用〔予定〕していることを証明します。

勤務者氏名	潮来 太郎
勤務者住所	潮来市辻626
雇用形態	*該当するものに○をつけてください 常勤・非常勤・パート・自営・農業・その他()
就労時間	① 9時 30分～ 18時 30分 ② 時 分～ 時 分 ③ 時 分～ 時 分 休務曜日 (土・日・祝日)
就労日数	1か月あたり (22 日間)

(注)① この証明書は、学童クラブの入会申請に使用します。

② 事実と相違する証明の場合は、入会を取り消される場合があります。

保護者記載欄

児童名	潮来 花子、〇〇 *きょうだいでご利用の場合は連名でご記入ください。
-----	---------------------------------------

家庭状況調査申立書

児童氏名	潮来 花子 ※きょうだいでご利用の場合は連名でご記入ください。			学童クラブ名	〇〇学童クラブ				
就 労 ※雇用証明があれば省略できます	父 親 の 状 況			母 親 の 状 況					
	就労開始日(予定) H30年 4 月 1 日～			就労開始日(予定) H28年 5 月 1 日～					
	職 種	営業		職 種	事務				
	家庭外	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> その他		家庭外	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> その他				
	家庭内	<input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 内職		家庭内	<input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 内職				
	勤務先名	〇〇株式会社		勤務先名	〇〇株式会社				
	勤務地	潮来市		勤務地	鹿嶋市				
	就労日数	1ヶ月 22日		就労日数	1ヶ月 20日				
	就労曜日	月 火 水 木 金 土 日		就労曜日	月 火 水 木 金 土 日				
就労時間	9時30分～18時30分		就労時間	10時00分～16時00分					
看護介護病気等	被看護(介護)者名 続柄 看護・介護・病気・出産など、該当する場合はご記入ください。								
出 産	予定日	令和	年	月	※母子手帳のコピーを添付				
緊急連絡先	① 氏名	〇〇 〇〇 (続柄 母)		電話番号	090-0000-0000				
	② 氏名	〇〇 〇〇 (続柄 祖母)		電話番号	090-0000-0000				
父方	祖父	氏名	〇〇 〇〇	年齢	〇 歳	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (住所:)	状況	<input type="checkbox"/> 就労 1か月 _____ 日程度 (勤務先名:) <input checked="" type="checkbox"/> 病気 (〇〇) <input type="checkbox"/> その他 ()
		祖母	〇〇 〇〇	〇 歳	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (住所:)	<input type="checkbox"/> 就労 1か月 _____ 日程度 (勤務先名:) <input type="checkbox"/> 病気 () <input checked="" type="checkbox"/> その他 (無職、祖父介護のため)			
母方	祖父	氏名	〇〇 〇〇	年齢	〇 歳	住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 (住所: 千葉県〇〇123)	状況	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 1か月 〇 日程度 (勤務先名:) <input type="checkbox"/> 病気 () <input type="checkbox"/> その他 ()
		祖母	〇〇 〇〇	〇 歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 (住所: 千葉県〇〇123)	<input type="checkbox"/> 就労 1か月 _____ 日程度 (勤務先名:) <input type="checkbox"/> 病気 () <input checked="" type="checkbox"/> その他 (無職、遠方のため)			

「その他」の場合は、放課後に児童を見られない理由を記入してください。

記入例 兄弟減免の場合

様式第8号(第7条関係)

放課後学童保育料減免申請書

令和6年 4月 1日

潮来市長 様

保護者住所 潮来市辻626

保護者氏名 潮来 太郎

潮来市放課後学童保育対策事業条例施行規則第7条の規定により申請します。

児童名 (生年月日)	潮来 花子 (平成〇年 〇月 〇日生)
入所施設名	〇〇 学童クラブ
入所期間	令和6年4月 1日から 令和7年 3月 31日まで
減免の理由	<input checked="" type="checkbox"/> 兄弟で利用するため <input type="checkbox"/> ひとり親世帯のため <input type="checkbox"/> 生活保護世帯のため <input type="checkbox"/> その他 ()

【兄弟で利用する世帯】

同一世帯において、利用する児童が2人以上いる世帯。

【提出書類】

○減免申請書(上の児童数分)

※例：2人兄弟→1枚

3人兄弟→2枚

■減免理由は必ず1つのみにをお願いいたします。

■兄弟利用かつ、ひとり親世帯の減免申請をされる場合は、2回に分けてご提出いただきます。

■兄弟減免申請書は申込書類と同時に提出をお願いします。

ひとり親世帯の減免申請については、入所決定通知発送後、同意書と合わせて、別紙の「令和6年度放課後学童クラブ減免申請のご案内」に記載の提出期間内にご提出ください。