

申込書類（注意点）

- ◎ **入会申込書** 児童1人につき1枚提出してください。
- ◎ **添付書類** 父母それぞれ添付書等の証明書が必要です。（ひとり親世帯を除く。）
 弟妹が当園に在籍中の方は、弟妹の保育園入園継続申請に添付する書類のコピーを添付の上、お申込み下さい。

入会理由	添 付 書 類 等
就労・就労内定	就労証明書 ※ 会社勤務の場合は勤務先で、自営業の場合は自営主が証明してください。 ※ 兄弟姉妹で入会申込の場合は、就労証明書は1部で結構です。
疾病・障がい	医師の診断書・障害手帳等（写）
介護・看護	医師の診断書・障害手帳・介護保険被保険者証等（写）
妊娠・出産	母子手帳の写し等証明できるもの ※ <u>承諾期間は、出産予定日前8週間(多胎妊娠の場合は14週間)に当たる日から 出産日後8週間に当たる日までの間となります。</u>
就学・職業訓練	在学証明書・学生証・合格決定通知書等の就学等が確認できるもの

◎ 申込書類等の記入及び留意点について

○ 「放課後児童クラブ入会申込書」表面

- ・ 「入会希望日」は、4月1日から入会できますので、4月1日以降の日付を記入してください。
- ・ 「保育希望期間」の土曜日及び長期休暇中は、開設時刻が午前8時からになりますので、必ず午前8時以降の時間を記入してください。
- ・ 終了時刻は原則午後5時ですが、仕事等の都合により時間の延長を希望され、事前に申し出がある場合は午後6時15分まで延長が可能です。
- ・ 土曜日、長期休暇中をご利用されない場合は、「希望しない」に○印してください。
- ・ 土曜日に勤務のない方は、土曜日をご利用できませんのでご注意ください。
- ・ 就労証明書と整合性が取れるように記入してください。

○ 「放課後児童クラブ入会申込書」裏面

- ・ 「連絡方法」は、連絡してほしい順番に、電話番号を記載してください。
- ・ 児童の健康等（アレルギーなど）、日常生活で留意する点等をあれば、必ず記入してください。

○ 添付書類

- ・ 就労証明書等は父母それぞれ必要です。
- ・ 60歳未満の同居の方（祖父母等）については、就労証明書等の証明書類を提出してください。（60歳以上は提出不要です。）

○ その他

- ・ 入会児童に障がいがある場合は、職員の加配等の必要がありますので、医師の診断書及び障害者手帳などの証明となるものを添付してください。

※ **申込期限は令和2年2月21日（金）です。（期限厳守）**

就労証明書が期限までに間に合わない場合は、入会申込書だけでも提出してください。

別記

第1号様式 (第10条関係)

※ 番号 No. ()

ひづみ児童クラブ入会申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人 ひづみ保育園長 様

住 所 柳井市

(自治会名:)

保護者氏名

次のとおり申し込みます。

ひづみ児童クラブに入会を希望します		入会希望日		年 月 日		
柳井市立		小学校		年 組 (4月以降の学年・組)		
ふりがな 入会児童名			性別	障がい	新規 継続	平日希望日数
			男 女	あり なし		週 日
生年月日	年 月 日(歳)		保護者との続柄()			
保育希望期間	平日		授業終了後 ~ 時		分まで・希望しない	
	土曜日		時 分 ~ 時		分まで・希望しない	
	長期 休暇中	平日		時 分 ~ 時		分まで・希望しない
		土曜日		時 分 ~ 時		分まで・希望しない
同居家族 (入会児童を除く)	続柄	氏 名	年齢	勤務先及び学校名等	帰宅予定時間	備 考
					:	
					:	
					:	
					:	
					:	
					:	
ひとり親世帯 (該当するものを○で囲んでください。)					非該当 ・ 該当	
入会 の 理 由	該当するものを○で囲んで下さい。 1 保護者が働いているため(働きたいため) 2 その他(具体的に記載のこと)			自宅付近の略図を記入して下さい。		
	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> () </div>			<div style="border: 1px solid black; height: 100%; width: 100%;"></div>		

(注)申込書1枚につき1人記入して下さい。

裏面も記入して下さい。

連絡方法	◎ 緊急の場合必要ですので、正確に記入して下さい。			
	順位	電話番号	連絡先(個人・勤務先)	
	1			
	2			
	3			
	自宅			
かかりつけの 医師	診療科			
	病院名			
	電話			
◎ 本人の健康、アレルギー、性格等日常生活で特に留意する点があれば記入して下さい。				

(記 入 例)

記入不要
です。

※番号 No.()


提出日を記入
して下さい。

ひづみ児童クラブ入会申込書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

社会福祉法人 ひづみ保育園長 様

住 所 柳井市日積 5551 番地 1
(自治会名: 〇〇〇)

保護者氏名 日積 太郎 

次のとおり申し込みます。

ひづみ児童クラブに入会を希望します		入会希望日	令和2年 4月 1日				
柳井市立日積小学校 1年 組 (4月以降の学年・組)							
ふりがな 入会児童名	ひづみ はなこ 日積 花子		性別	障がい	<input checked="" type="radio"/> 新規 <input type="radio"/> 継続	平日希望日数	
			男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>		週 5 日	
生年月日	平成 25 年 11 月 22 日(6 歳)		保護者との続柄 (長女)				
保育希望期間	平日		: 授業終了後 ~ 18 時 15 分まで・希望しない				
	土曜日		: 時 分 ~ 時 分まで・ <input checked="" type="radio"/> 希望しない				
	長期 休暇中	平日		: 8 時 00 分 ~ 18 時 15 分まで・希望しない			
		土曜日		: 時 分 ~ 時 分まで・ <input checked="" type="radio"/> 希望しない			
同居家族 (入会児童を除く)	続柄	氏 名	年齢	勤務先及び学校名等	帰宅予定時間	備 考	
	父	日積 太郎	29	〇〇建設株式会社	19:00		
	母	日積 緑	28	農 業	18:00		
	長男	日積 大地	2	ひづみ保育園	16:30		
					:		
	父及び母の就労証明書が必要 (60歳未満の祖父母と同居の場合も就労証明書が必要)						
	ひとり親世帯 (該当するものを〇で囲んでください。)					<input checked="" type="radio"/> 非該当 • <input type="radio"/> 該当	
入会 の 理 由	該当するものを〇で囲んで下さい。			自宅付近の略図を記入して下さい。			
	<input checked="" type="radio"/> 1 保護者が働いているため(働きたいため) <input type="radio"/> 2 その他(具体的に記載のこと)						

(注)申込書1枚につき1人記入して下さい。
裏面も記入して下さい。

連絡先は必ず記入して下さい。

◎ 緊急の場合必要ですので、正確に記入して下さい。			
連絡方法	順位	電話番号	連絡先(個人・勤務先)
	1	080-△△△△-◇◇◇◇	母親の携帯
	2	□□-△△△△	有限会社○○ (母親の勤務先)
	3	090-△△△△-◇◇◇◇	父親の携帯
	自宅	△△-◇◇◇◇	
かかりつけの医師	診療科	小児科	外科
	病院名	○○医院	△△医院
	電話	◇◇-△△△△	○○-□□□□
◎ 本人の健康、アレルギー、性格等日常生活で特に留意する点があれば記入して下さい。			
○○アレルギーなので、○○については食べることができません。			

第2号様式 (第10条関係)

ひづみ児童クラブ	入会希望児童名		
就 労 証 明 書 (児童クラブ入会用) 就労者氏名 _____ 住 所 _____			
就 労 形 態	1. 常勤 4. 自営	2. 臨時 5. 内職	3. パートタイム 6. その他()
採用開始年月日	年 月 日		
勤 務 先 等	名 称		
	所 在 地		
	電 話 番 号		
	単身赴任の有無	有 ・ 無	
就 労 時 間	【平 日】	午前 時 分 ~ 午後 時 分	
	【土曜日就労の場合】	午前 時 分 ~ 午後 時 分	
休 日	月 回	毎週	曜日・隔週 曜日・その他()
上記のとおり就労していることを証明いたします。 (A・Bどちらかに証明してください。)			
年 月 日			
社会福祉法人 ひづみ保育園長 様 A (事業所用) 所在地 事業所名 代表者名 印 電話番号 B (自営用・その他) 住 所 氏 名 印 電話番号			

記入例

ひづみ児童クラブ	入会希望児童名	〇〇〇〇〇〇
就 労 証 明 書 (児童クラブ入会用)		
就労者氏名 <u>〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇</u>		
住 所 <u>〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇</u>		
就 労 形 態	<input checked="" type="radio"/> 1. 常勤 2. 臨時 3. パートタイム <input type="radio"/> 4. 自営 5. 内職 6. その他()	
採用開始年月日	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	
勤 務 先 等	名 称	株式会社〇〇 柳井支店
	所 在 地	柳井市南町 1-10-〇
	電 話 番 号	0820 - 22 - 〇〇〇〇
	単身赴任の有無	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無
就 労 時 間	【平 日】 午前 〇 時 〇 分 ~ 午後 〇 時 〇 分	
	【土曜日就労の場合】 午前 時 分 ~ 午後 時 分	
休 日	月 8 回	毎週 土、日 曜日・隔週 曜日・その他()
上記のとおり就労していることを証明いたします。 (A・Bどちらかに証明してください。)		休日の状況は、できるだけ詳しく記載してください。 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
社会福祉法人 ひづみ保育園長 様		
A (事業所用) 所在地 柳井市〇〇〇〇〇〇 事業所名 株式会社〇〇〇〇 代表者名 〇〇〇〇〇〇〇 印 電話番号 0820-22-〇〇〇〇		
B (自営用・その他) 住 所 氏 名 印 電話番号		

児童クラブからの帰宅方法について

帰宅方法等を確認させていただきます。

ひづみ児童クラブ 児童氏名.....(.....年生)
保護者氏名.....

1. 帰宅方法について、記入してください。

保護者によるお迎えが原則です。特に1年生の場合は必ずお守りください。

a. 迎えに行きます。

- 迎えの時間 …時.....分頃
- 迎えに来る人 … 氏名
- 続柄 父・母・祖父・祖母・その他:
- 住所
- 連絡先

b. 「きょうだい」と歩いて帰ります。

※ 帰宅時刻は、学校で決められている時刻と同じです。

- きょうだいと帰る場合 … 学年..... 氏名.....
..... 学年..... 氏名.....

c. その他

※ 送迎は保護者によるお迎えが原則です。やむを得ず、ひとりで帰らせる場合は、保護者の責任のもとで行っていただきますので、その旨を必ずご記入ください。(例)保護者の責任において、ひとりで帰らせますなど。

.....
※ 他県では、平成30年5月に下校途中の7歳児が殺害されるという痛ましい事故が発生しております。

※ ※送迎が難しい場合はファミリー・サポート・センター (Tel23-0668) をご活用ください。(要登録・要利用料)

2. 平日の利用する曜日を○で囲んでください。

月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 (一週間で.....日利用予定)

登録されていても、勤務のない日等、私用でのご利用はできません。

保護者のリフレッシュ等には、ファミリー・サポート・センター (Tel23-0668) をご活用ください。

3. 習い事等で早く帰る日がある場合、記入してください。

- ・ 曜日 時 分頃 ・ 曜日 時 分頃
- ・ 曜日 時 分頃 ・ 曜日 時 分頃

※入会時に必ず児童クラブへ提出してください。

年 月 日

ひづみ保育園園長 殿

保護者 住所

(電話)

氏名 ㊟

(児童との続柄：)

年度 月分児童クラブ利用申込書

年度 月分ひづみ保育園児童クラブ利用申込書を、利用料を添えて提出します。

児童氏名 男・女 (生年月日：平成 年 月 日)

男・女 (生年月日：平成 年 月 日)

通学学校名 日積小学校 (学年： 年・ 歳)

日積小学校 (学年： 年・ 歳)

住 所 (上記住所と異なる場合のみ記入)

利用予定日 (該当する方に、☑をお願いします)

- 平日のみ利用…保育料：3,000円 + おやつ代：1,000円
- 平日及び土曜日を利用…保育料：4,000円(予定)+おやつ代：1,200円

曜							
月	1	2	3	4	5	6	7
	8	9	10	11	12	13	14
	15	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27	28
	29	30	31				

(放課後保育は△、1日保育は○で囲んでください。)

※ ここからは、記入しないで下さい。

受領年月日	園長印
年 月 日	

ひづみ保育園児童クラブ休会届

社会福祉法人 ひづみ保育園
園長 西山 忍 様

このたび、ひづみ保育園児童クラブを下記の理由により休会します。

【理由】

.....
.....
.....
.....

(休会期間) 年 月 日 ~ 年 月 日

年 月 日

児童氏名

保護者氏名



ひづみ保育園児童クラブ退会届

社会福祉法人 ひづみ保育園
園長 西山 忍 様

このたび、ひづみ保育園児童クラブを下記の理由により退会します。

【理由】

.....
.....
.....
.....

(退会期間) 年 月 日 ~ 年 月 日

年 月 日

児童氏名

保護者氏名

