ならわ放課後児童クラブ入会（新規・継続）希望申請書

袖ケ浦市長　　様

申請者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

以下の児童が、本市に居住し、かつ、袖ケ浦市立奈良輪小学校に就学し、保護者のいずれもが、労働、疾病その他の理由により昼間家庭にいないことにより、小学校の授業終了後当該保護者による適切な監護を受けることができないため、ならわ放課後児童クラブの入会を希望し、申請します。

また、市担当者が入会審査等を行うために必要な申請者及び児童（その属する生計を一つにする世帯の構成員を含む。）の個人情報を閲覧等することに同意します。

1　入会を希望する児童の状況

<table>
<tr><td rowspan="10">対象児童</td><td>（フリガナ）
氏　名</td><td>生年月日等</td><td>性別</td><td>利用形態</td><td>継続・新規の区別</td></tr>
<tr><td></td><td>平成　年　月　日
令和9年度の学年　学年</td><td>男・女</td><td>□月額
□日額</td><td>□新規（新１年生）
□継続
（現在、奈良輪小学校校舎内のクラブを利用している）</td></tr>
<tr><td>障がいの有無</td><td colspan="2">特別支援学級在籍、通級指導教室通級、学級補助員対応、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、要介護認定</td><td colspan="2">□有（　　）
□無</td></tr>
<tr><td></td><td>平成　年　月　日
令和9年度の学年　学年</td><td>男・女</td><td>□月額
□日額</td><td>□新規（新１年生）
□継続
（現在、奈良輪小学校校舎内のクラブを利用している）</td></tr>
<tr><td>障がいの有無</td><td colspan="2">特別支援学級在籍、通級指導教室通級、学級補助員対応、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、要介護認定</td><td colspan="2">□有（　　）
□無</td></tr>
<tr><td></td><td>平成　年　月　日
令和9年度の学年　学年</td><td>男・女</td><td>□月額
□日額</td><td>□新規（新１年生）
□継続
（現在、奈良輪小学校校舎内のクラブを利用している）</td></tr>
<tr><td>障がいの有無</td><td colspan="2">特別支援学級在籍、通級指導教室通級、学級補助員対応、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、要介護認定</td><td colspan="2">□有（　　）
□無</td></tr>
<tr><td rowspan="2">保護者の住所・電話番号</td><td>現住所</td><td colspan="3">〒</td><td>マンション名など</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="4">第１連絡先　（　）
第２連絡先　（　）
※（　）は対象児童からみた続柄を記入して下さい。</td></tr>
</table>

※対象児童箇所で〔障がい区分「有」〕に記入した場合は、それを証明する書類の写しを添付してください。

2　同一世帯の状況

対象児童以外の同一世帯全員を記入してください。

また、続柄は対象児童からみた続柄を記入して下さい。

区分	（フリガナ） 氏　　名	続柄	生年月日		性別	職業・ 学校名等
保護者			大・昭 平・令	年　月　日	男・女	
			大・昭 平・令	年　月　日	男・女	
その他の世帯員			大・昭 平・令	年　月　日	男・女	
			大・昭 平・令	年　月　日	男・女	
			大・昭 平・令	年　月　日	男・女	

生活保護の状況	□ 適用あり（　　年　　月　　日保護開始）　□ 適用なし	
ひとり親の場合の理由	□ 離婚　□ 死別　□ 未婚　□ 別居（□ 離婚調停中　□ その他）	
同一世帯での障がいの有無	同一世帯の方の身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳・要介護認定	□有（　　） □無

※同一世帯で〔障がい区分「有」〕に記入した場合は、それを証明する書類の写しを添付してください。

3　ならわ放課後児童クラブの利用を必要とする事由等

保護者（父、母）の事由について記入してください。

※放課後児童クラブは、保護者が就労等により昼間家庭にいない場合に、授業の終了後の適切な遊び及び生活の場を提供し、児童の健全な育成を図ることを目的とした保育事業となりますので、該当事由を必ず記入してください。

※ひとり親家庭の場合は、該当するひとり親の事由について記入してください。

※保護者（父、母）がともに不在の場合は、児童福祉法第6条に規定する「児童を現に監護する者」にあたる方の事由について記入してください。

	続柄	事　　由
利用を必要とする理由		□就労　□妊娠・出産　□疾病等（入院・通院）・□疾病等（自宅療養） □疾病等（常時寝たきり）□障害　□同居親族の常時介護又は看護 □就職予定　□求職　□就学又は職業訓練 □その他（　　）
		□就労　□妊娠・出産　□疾病等（入院・通院）・□疾病等（自宅療養） □疾病等（常時寝たきり）□障害　□同居親族の常時介護又は看護 □就職予定　□求職　□就学又は職業訓練 □その他（　　）
利用を希望する曜日	曜日（希望する曜日に〇をつけてください）	
	月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土	

4　父母の就労の状況

「3 ならわ放課後児童クラブの利用を必要とする事由等」で「就労」に該当した場合のみ記入ください。
※ひとり親家庭の場合は、該当するひとり親の状況について記入してください。
※保護者（父、母）がともに不在の場合は、児童福祉法第6条に規定する「児童を現に監護する者」にあたる方の状況について記入してください。

氏名			
勤務先	名称		
	所在地		
	電話番号		
	仕事の内容		
時間	平日	時　分から　時　分	時　分から　時　分
	土曜	時　分から　時　分	時　分から　時　分
	日曜	時　分から　時　分	時　分から　時　分
	交代勤務	□ 有　□ 無	□ 有　□ 無
通勤時間（片道）		時間　分	時間　分

5　ならわ放課後児童クラブ入会（新規・継続）希望申請書に添付が必要な資料

保護者全員分（父、母）の資料を添付してください。
事由により添付が必要な資料が異なります。（下表をご覧ください）
※ひとり親家庭の場合は、該当するひとり親についての資料を添付してください。
※保護者（父、母）がともに不在の場合は、児童福祉法第6条に規定する「児童を現に監護する者」にあたる方の資料を添付してください。

区分	事由	添付が必要な資料
児童対象	障がい	特別支援学級在籍、通級指導教室通級、学級補助員対応、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、要介護認定を証明する資料のいずれかのコピー
保護者	就労	勤務先が記入した就労証明書 ※保育所等の入所申込に就労証明書等の原本を提出した場合は、就労証明書等のコピーを添付してください。
	自営業	就労状況等申告書 確定申告書のコピー（開業後間もない場合は「開業届のコピー」）
	農業等 （農業、林業、漁業）	農業等経営実態調査票及び就労状況等申告書 確定申告書のコピー（開業後間もない場合は「開業届のコピー」）
	妊娠・出産	母子健康手帳（分娩予定日（出産日）のページ等のコピー ※出産予定日以前8週間に当たる日から出産日後8週間を経過する日が属する月が令和９年４月の場合
	疾病または負傷	申立書及び医師の診断書（療養の内容、期間など記載したもの）
	障がい	申立書及び障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳のいずれかのコピー

※「同居親族の常時介護または看護」「就職予定」「求職中」「就学・技能習得」の事由に必要な資料は、次ページに記載しています。

区分	事由	添付が必要な資料
保護者	同居親族の常時介護または看護	申立書 介護・看護が必要な人の診断書（療養の内容、期間など記載したもの） 又は介護保健被保険者証・障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳 のコピー
	就職予定	勤務先が記入した就労証明書又は申立書 ※就労証明書の提出ができない場合は、申立書に就労時間を記入してください。 （就労時間は就職予定先に確認してください。） ※就職後、速やかに就労証明書を提出してください。 ※就職予定日から概ね２ヵ月を経過しても、就労証明書の提出がない場合は、 退会となります。
	求職中	申立書 ※概ね２ヵ月を経過しても、就労証明書の提出がない場合は退会となります。
	就学・技能習得	学生証のコピー及び授業時間のわかるもの（カリキュラム） ※入学予定の場合は、申立書を提出してください。

※入会（新規・継続）希望申請書に添付が必要な資料については、市ホームページに参考様式を掲載しています。

※提出書類に不備や不足があった場合は、受付できませんので、ご注意ください。

6　情報の閲覧等に関する同意の署名

ならわ放課後児童クラブ入会（新規・継続）希望申請書の提出後について、市担当者が入会審査等を行うために必要な申請者及び児童（その属する生計を一つにする世帯の構成員を含む。）の個人情報（住民基本台帳、課税・所得状況、生活保護等の受給状況等）を閲覧等することに同意します。

令和　　年　　月　　日

申請者　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

配偶者　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

父母以外で児童を現に監護する者　　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※各自の署名をお願いいたします。