

利用履歴	有・無	
------	-----	--

様式第1号

令和6年度 静岡市放課後児童クラブ入会申請書

(提出日) 令和 年 月 日

(宛先)
静岡市長

次のとおり、放課後児童クラブに入会したいので申請します。

児童	ふりがな		男・女	生年月日	平成 年 月 日	
	氏名			学校名	小学校 年 <small>(令和6年4月現在の学校名・学年を記入してください)</small>	
保護者	ふりがな			生年月日	昭和・平成 年 月 日	
	氏名			勤務先・学校等	<input type="checkbox"/> 単身赴任	
	ふりがな			生年月日	昭和・平成 年 月 日	
	氏名			勤務先・学校等	<input type="checkbox"/> 単身赴任	
住所	〒 - 静岡市 葵・駿河・清水 区					
	⇒ 単身赴任等で子どもと同居していない保護者がいる場合は別居先をご記入ください <input type="checkbox"/> 父住所 <input type="checkbox"/> 母住所					
連絡先	〒 -					
	緊急時において必ず連絡のつく連絡先をご記入ください(お仕事中に携帯が繋がりにくい方は職場の連絡先をご記入ください)					
		① 父携帯・母携帯・自宅・その他 () (- -)				
		② 父携帯・母携帯・自宅・その他 () (- -)				
入会希望クラブ (別紙参照)	第1希望	児童クラブ	入会希望期間 ※年度ごとの申請が必要となります。 ※令和6年度中の入会希望期間をご記入ください。	令和 年 月 1日から		
	第2希望	児童クラブ		令和 年 月 末日まで		
				<input type="checkbox"/> 7月21日から8月31日まで (夏休み期間のみ利用)		
			<input type="checkbox"/> 7月21日から年度末まで (夏休み期間から通年利用)			
兄弟姉妹の申込	あり・なし	⇒ 「あり」と回答し、第2希望のクラブを記入した方のうち、希望する方のみ下記にチェックをしてください <input type="checkbox"/> 第2希望のクラブであっても、兄弟姉妹が同じクラブになることを希望する ※希望する場合は兄弟姉妹すべての申請書にチェックを入れてください				
利用予定日時		(平日) 週 日 (月・火・水・木・金)			(土曜利用) あり・なし	
保護者以外の同居家族	氏名	続柄	年齢	勤務先・学校等		
児童クラブへの入会が必要な理由						
※特に無職の同居祖父母がいる場合、詳細に記載						

- ・修正液、消せるペンでの記載は不可
- ・同居家族は、単身赴任、二世帯住宅、敷地内同居も含まれます。

裏面もあります。必ず記入してください。

--	--

1 同意書

(宛先) 静岡市長
 静岡市が放課後児童クラブ利用料の軽減対象者であるか確認するため、静岡市が保有する私の住民基本台帳、市民税情報、生活保護法による被保護世帯に関する資料、児童扶養手当資料を閲覧、及び使用すること並びに放課後児童クラブ利用料等に関する事項について、私が利用する放課後児童クラブの運営者に通知することに同意します。
 また、本申請書類一式に記載した情報を、入会決定後に放課後児童クラブの運営者と共有することに同意します。

同意者	続柄	氏名	続柄	氏名
	父		母	
	祖父(同居)		祖母(同居)	

備考 1 「氏名」欄は、児童と同一世帯の方全員（収入のない兄弟姉妹は除く）が自署してください
 2 この同意により閲覧する情報は、放課後児童クラブ保護者負担額等の決定にのみ使用します

2 お迎えについて

① クラブへのお迎え時間 ※クラブは午後7時完全閉所です	時 分
② 通常時にお迎えに行く方にチェックしてください (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> ファミサポ
③ ②で回答した方がお迎えに行けない場合、 代わりにお迎えに行く方をご記入ください	氏名 _____ 児童との続柄 _____

3 祖父母の状況について

該当する全ての箇所にご記入ください
 また、ひとり親の場合は一方の祖父母のみをご記入ください

父方祖父 () 歳	<input type="checkbox"/> 死別又は離別 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 市内在住 <input type="checkbox"/> 市外在住	就労先等名称	
	住所	就労等の時間	: ~ :
		就労等の日数	1ヶ月あたり () 日
同居又は市内在住の場合 ※就労等にチェックをした方は、↑に詳細を記入してください <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 就労等 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 () <input type="checkbox"/> その他 ()			
父方祖母 () 歳	<input type="checkbox"/> 死別又は離別 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 市内在住 <input type="checkbox"/> 市外在住	就労先等名称	
	住所	就労等の時間	: ~ :
		就労等の日数	1ヶ月あたり () 日
同居又は市内在住の場合 ※就労等にチェックをした方は、↑に詳細を記入してください <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 就労等 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 () <input type="checkbox"/> その他 ()			
母方祖父 () 歳	<input type="checkbox"/> 死別又は離別 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 市内在住 <input type="checkbox"/> 市外在住	就労先等名称	
	住所	就労等の時間	: ~ :
		就労等の日数	1ヶ月あたり () 日
同居又は市内在住の場合 ※就労等にチェックをした方は、↑に詳細を記入してください <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 就労等 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 () <input type="checkbox"/> その他 ()			
母方祖母 () 歳	<input type="checkbox"/> 死別又は離別 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 市内在住 <input type="checkbox"/> 市外在住	就労先等名称	
	住所	就労等の時間	: ~ :
		就労等の日数	1ヶ月あたり () 日
同居又は市内在住の場合 ※就労等にチェックをした方は、↑に詳細を記入してください <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 就労等 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 () <input type="checkbox"/> その他 ()			

4 同居の保護者等の平均帰宅時間について

該当する全ての箇所にご記入ください
 同居の祖父母が就労等で日中外出している場合は、祖父母についても漏れなくご記入ください

父親の平均帰宅時間 [時 分]	母親の平均帰宅時間 [時 分]
職場等からクラブ距離等 () Km () 分	職場等からクラブ距離等 () Km () 分
祖父の平均帰宅時間 [時 分]	祖母の平均帰宅時間 [時 分]
職場等からクラブ距離等 () Km () 分	職場等からクラブ距離等 () Km () 分