

# 令和3年度

## 北杜市放課後児童クラブ 入所申込みのご案内

※提出先（提出先にご注意ください）

- 新規入所：子育て応援課・ほくとっこ元気課・各総合支所地域市民課
  - 継続入所：各放課後児童クラブ
- 詳しくは、5.入所手続きについて ①提出先 参照



【問い合わせ先】

北杜市 福祉部

子育て応援課 少子化対策担当

Tel 0551-42-1332(直通) / Fax 0551-42-1125



## 1. 北杜市放課後児童クラブについて

放課後児童クラブは、就労、傷病などの理由で、放課後や夏休みなどに保護者等が家庭にいない児童をお預かりし、集団生活や遊びを通して児童の健全育成を図るとともに、保護者等が安心して働くことのできる環境を提供します。

入所できるのは、以下の全ての条件を満たす小学生です。

- ①北杜市内に住所を有している
- ②市内の小学校に在籍している
- ③保護者等が就労等により昼間家庭で保育ができない

**※保護者等…両親、同居及び近隣の祖父母など児童の保育が可能な親族**

※保護者等が就労等で家庭において保育に欠ける児童を対象としていますので、小学校に通うすべての児童が放課後児童クラブを利用できるわけではありません。

※放課後児童クラブでは、生活の習慣付けのため、宿題をする時間を設けていますが、学習塾ではないため学習指導をすることは出来ません。

また、児童本人の意思により、宿題をしない場合もありますので、帰宅後は宿題が終わっているかなど、ご家庭で必ず確認してください。

	施設名	住所	電話番号	R3. 4. 1からの定員(予定)
1	明野放課後児童クラブ	北杜市明野町上手 8310-1	25-0011	60名
2	須玉放課後児童クラブ	北杜市須玉町若神子 320 (須玉さわやか児童館内)	42-5377	70名
3	高根東放課後児童クラブ (低学年クラス)	北杜市高根町村山東割 1945	20-7041	60名
4	高根東放課後児童クラブ (高学年クラス)			40名
5	高根西放課後児童クラブ (低学年クラス)	北杜市高根町村山西割 1675-1	20-7067	40名
6	高根西放課後児童クラブ (高学年クラス)		45-7886	40名
7	清里放課後児童クラブ	北杜市高根町清里 3545 (旧高根清里小学校敷地内)	48-2004	30名
8	長坂東放課後児童クラブ (高学年クラス)	北杜市長坂町長坂上条 2233	32-8086	50名
9	長坂西放課後児童クラブ (低学年クラス)	北杜市長坂町長坂上条 1603-1 (長坂小学校敷地内)	32-8084	70名
10	大泉東放課後児童クラブ (高学年クラス)	北杜市大泉町西井出 3110-1	45-9338	40名
11	大泉西放課後児童クラブ (低学年クラス)	北杜市大泉町谷戸 2870 (いずみ木然館内)	38-2735	60名
12	小淵沢放課後児童クラブ (低学年クラス)	北杜市小淵沢町 7711 (生涯学習センターこぶちさわ敷地内)	36-5411	40名
13	小淵沢放課後児童クラブ (高学年クラス)	北杜市小淵沢町 7711 (生涯学習センターこぶちさわ内)	070-2807-0992	50名
14	白州放課後児童クラブ	北杜市白州町白須 260-1	20-4777	40名
15	武川放課後児童クラブ	北杜市武川町牧原 1243 (甲斐駒センターせせらぎ内)	26-3021	40名

**※入所希望者が定員を超える場合は、入所するクラスの変更や、同一学年であっても低学年クラスと高学年クラスに分けて入所決定を出す場合があります。**

## 2. 入所要件について

放課後児童クラブは、児童福祉法第6条の3第2項により「保護者が就労等により昼間家庭にいない」児童を対象としており、「集団生活をさせたい」「社会性を身につけさせる」「友達がいない」「遊ぶ場所がない」という理由では入所できません。

学童期は、両親や祖父母等の保護者との時間を通して、心身とも成長する大切な時期です。両親や児童、および近隣に居住する祖父母など、ご家族全員で放課後児童クラブの利用による支援が本当に必要か検討していただき、適正な申請をお願いします。入所申請では、保護者等が昼間家庭で保育ができないことの確認をします。

保護者等の就労状況等	具体的な雇用形態等
家庭外就労	常勤、パート、自営業、農業
家庭内就労	自営業、常勤（リモートワーク）
病人等の看護	長期にわたり傷病状態にある、又は心身に障害を有する同居の親族を常時看護している方
母親の出産	出産月の前2か月と出産児が満1歳に達する日の属する月の末日まで（最大15か月間）
無職	求職活動中の方、傷病状態にある方、障害を有する方、老齢等で保育ができない方

※老齢等については、下記の要件を判断基準とさせていただきます。

- ・自動車等の運転免許を返還した方
- ・介護認定等を受けており、児童の保育が困難な方
- ・その他、傷病により児童の保育が困難であることを証明できる方

## 3. 実施時間及び休所日

	平日	土曜日及び学校休業日	長期休業日 (春・夏・冬休み)
開設時間	午後1時～午後6時	午前8時～午後6時	午前8時～午後6時
延長保育	午後7時まで（※要件があります）		
休所日	日・祝祭日、年末年始（12月29日～1月3日）		

※児童のお迎えは勤務終了後、速やかにお願いします。

※土曜日については、一部施設において合同開所を行います。詳しくは「10. その他 ②」をご覧ください。

※利用希望が無い日は休所となり、職員は常駐しませんのでご注意ください。

## 4. 学童保育料について

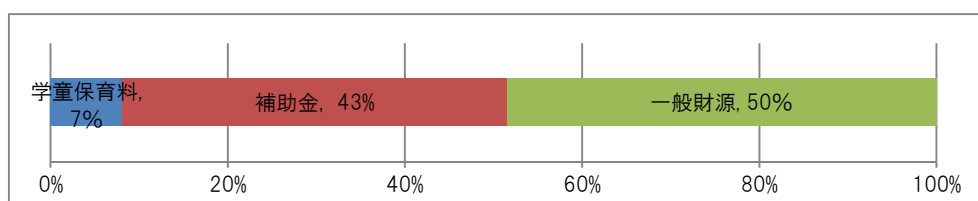
学童保育料	児童1人あたり 月額1,500円	学童保育料には減免・免除の制度があります。詳しくは次ページをご確認ください。
-------	---------------------	--

(注意) 日割計算はありません。また、毎月1日に入所登録がある場合、利用の有無にかかわらず、その月の保育料がかかります。

### ※学童保育料の使いみち

北杜市の学童保育料は月額1,500円と他市町村と比較してとても低額です。学童保育を運営するためには、施設を維持するための光熱水費や修繕費、職員の人件費などが必要で、保育料はこの一部に充てられており、**児童のおやつについては、市で負担をしています。**

令和元年度の学童保育にかかる経費は約13,619万円でした。その財源は学童保育料で約940万円(7%)、国と県の補助金で約5,842万円(43%)、市の一般財源で約6,837万円(50%)の負担をしています。



### ① 学童保育料の納付について

原則、口座振替で納付してください。口座振替は金融機関での手続きが必要です。

口座からの引き落とし日は、毎月 25 日です。ただし、25 日が土・日・祝祭日等の場合は、翌営業日に引き落としになります。

(注意①) 口座の残高不足等により引き落としができなかった場合は、翌月以降に督促状(学童保育料に手数料 100 円が加算)が送付されます。納期限以降は、この督促状で納付していただくこととなりますのでご注意ください。

(注意②) 保育料は、利用日数にかかわらず登録した利用希望月から徴収します。

### ② 学童保育料の減免について

次の要件に該当する方は、学童保育料の減免を受けることができます。減免を希望する場合は、『北杜市放課後児童クラブ保育料減額(免除)申請書』に必要書類を添付し、提出してください。申請がない場合は減免措置が受けられません。

減免の決定又は却下は、『北杜市放課後児童クラブ入所決定通知書』によりお知らせします。

(注意) 学童保育料の減免措置の適用は、減免が決定された翌月からです。

#### ○減免のための要件と添付書類

減免事由	添付書類	減免割合
同一世帯において 2 人以上同時入所しているとき	住民票謄本	2 人目の保育料半額 3 人目以上全額免除 (※2)
生活保護世帯の場合	生活保護受給者証の写し	免除
令和 2 年度市町村民税非課税世帯であり、加えて次の(1)又は(2)の要件を満たしている時	世帯全員の令和 2 年度市町村民税非課税証明書(※1)	免除
(1) 母子世帯等 母子及び父子並びに寡婦福祉法第 6 条第 1 項及び第 6 条第 2 項に規定する配偶者のない者で現に利用児童を扶養しているものの世帯	児童扶養手当証書、ひとり親家庭医療費受給者証、遺族年金証書のいずれかの写し又は戸籍謄本	
(2) 在宅障害児(者)のいる世帯で、次に掲げる児(者)を有する世帯		
① 障害者手帳 1 級又は 2 級	障害者手帳の写し	
② 療育手帳「A」	療育手帳の写し	
③ 特別児童扶養手当の支給対象児	証書の写し	
④ 国民年金の障害基礎年金等の受給者	年金証書の写し	
利用児童の保護者が被災その他の理由により負担金を納付することが困難であると認められるとき	市長が必要と認める書類	市長が必要と認める割合又は金額

#### (注意)

※1 令和 3 年度放課後児童クラブの利用における保育料の減免申請時に提出する非課税証明書は、『**令和 2 年度 市町村民税非課税証明書**』になります。なお、6 月以降の途中入所の場合は、『令和 3 年度 市町村民税非課税証明書』を添付してください。

※2 同時入所の場合、**減免対象は、学年が上の児童**になります。減免関係の申請書及び添付書類は、学年が上の児童の入所申込書に添付してください。

## 5. 入所手続きについて

### ① 提出先

□新たに放課後児童クラブに入所したい場合は、下記のいずれかに提出してください。

・子育て応援課 ・ほくとっこ元気課 ・各総合支所地域市民課

□令和 2 年度中に放課後児童クラブに入所している場合は、下記へ提出してください。

・入所している放課後児童クラブ

※提出先として示された場所以外では提出できませんのでご注意ください。

※継続申請については、放課後児童クラブのみでの受付となりますので、ご注意ください。

※兄弟で継続と新規がある場合は、放課後児童クラブへ提出してください。

## ②受付期間

□令和3年4月入所（長期休みの利用希望を含む）

令和2年11月9日（月）～令和2年11月27日（金）

### （注意①）

- ・高根地区小学校統合に伴い、旧清里小学校区の児童については、高根東放課後児童クラブまたは清里放課後児童クラブのどちらに入所したいか選択することができますが、高根東放課後児童クラブの入所については、近隣の旧高根東小学校区及び旧高根北小学校区の児童を優先入所させていただきますので、定員に達した場合、旧清里小学校区の児童については、清里放課後児童クラブへの入所決定となります。  
 なお、年度途中で高根東放課後児童クラブと清里放課後児童クラブの入所先の変更は可能としますが、変更先の放課後児童クラブが定員に達している場合には変更できません。

### （注意②）

- ・継続入所を希望される方で、学童保育料に未納がある場合、定員に満たない場合であっても、申込は却下となりますのでご注意ください。
- ・継続入所を希望される方も入所申請が必要です。手続きをしない場合は入所できませんのでご注意ください。

### （注意③）

- ・令和3年度4月に入所を希望される方は、上記期間内に必ず入所申請の手続きを済ませてください。期間を過ぎた申請は、随時入所の受付となり、定員に達している場合は“入所待機”となる場合もあります。
- ・入所の決定は先着順ではありません。選考基準によって決定いたします。
- ・入所要件に該当しても、定員に達した場合等は“入所待機”となる場合があります。この場合は定員に欠員が生じた時点で、順次、入所決定を行います。

令和3年度の入所決定通知は、令和3年2月中旬に通知予定です

□随時入所

令和3年4月入所の申込期間を過ぎても入所申請をすることはできます。ただし、入所要件に該当しても、定員を超過している場合等は“入所待機”となります。

“入所待機”となった場合は、定員に欠員が生じた時点で、随時、入所決定します。

## ③提出書類

提出書類	備考
北杜市放課後児童クラブ入所申込書	入所希望児童1人につき1枚提出してください。 申請書裏面の「記入上の注意」をよくお読みいただき記入してください。
家庭状況確認書	父母及び祖父母等の親族が保育できないことを確認するための書類です。2人以上同時入所の場合は、1組用意し長子に添付してください。
会社に雇用されている場合	勤務先の事業所等で証明を受けてください。
自営業（事業主）の場合	自営業をしていることを証明できる書類（確定申告書の写し等）を添付してください。
自営業（専従者）の場合	事業主の証明を受けてください。 <u>※入所後、3ヶ月に1度、事業主の証明を受けた就労状況届出書を提出してください。</u>
農業（事業主）の場合	農業をしていることを証明できる書類（確定申告書の写し等）を添付してください。
農業（専従者）の場合	事業主の証明を受けてください。 <u>※入所後、3ヶ月に1度、事業主の証明を受けた就労状況届出書を提出してください。</u>
傷病や介護・看護の場合	下記のいずれかを添付してください。 ○診断書（発行日から3か月以内のもの） ○障害者手帳の写し ○介護認定を受けている場合は被保険者証の写し <u>※入所後、3ヶ月に1度、介護・看護状況届出書を提出してください。</u>
妊娠・出産の場合	母子手帳の写しを添付してください。

	就学・研修中の場合	学生証の写しまたは在学証明書、研修中の証明を添付してください。
	求職活動中の場合	求職番号が記載されているハローワークカードの写しを添付してください。 ※入所後、1ヶ月ごとに、求職活動状況届出書を提出してください。
同意書		入所希望児童1人につき1枚提出してください。 ※入所利用に関する事項及び傷害保険の適用に関する同意をいただくものです。
放課後児童クラブ児童送迎者一覧表兼緊急連絡表		児童を送迎する予定がある方について、同居・近隣に居住・遠方に居住に関わらず記入してください。
北杜市放課後児童クラブ保育料減額（免除）申請書		減免を受けるためには申請書の提出が必要です。 ※2人以上同時入所の場合は、学年が上の児童の申請書に添付してください。

**(注意)**

- ① 自営業・農業の専従者の場合は、入所後3ヶ月に1度、事業主の証明を受けた就労状況届出書の提出が必要となります。  
また、介護・看護の場合は、入所後3ヶ月に1度、介護・看護状況届出書を、求職活動中の場合は、入所後1ヶ月ごとに、求職活動状況届出書の提出が必要となります。  
なお、様式は決定通知に同封しますが、北杜市ホームページからもダウンロードできます。
- ② 家庭状況確認書は、児童と同居や近隣（児童宅から直線距離で500m以内）に居住する祖父母等を含む保護者全員について、保育できないことを確認しなければなりませんので、書類のご用意をお願いします。  
※同居とは
  - ㊦. 同一地番上や隣接する敷地の別棟を含みます。
  - ㊧. 生計が別であっても、㊦の要件に当てはまる場合には該当となります。
  - ㊨. その他については聞き取りによって判断します。
- ③ ご提出いただいた書類は、子育て応援課にて審査を行います。その過程で、改めて電話等で確認をさせていただくことがありますので、ご協力をお願いいたします。
- ④ 就労状況について、必要に応じて職場調査の実施や勤務シフト表等提出の依頼、自営業及び農業の現地調査により状況を確認させていただく場合がありますので、ご協力をお願いいたします。
- ⑤ 児童に持病やアレルギーがある場合には、診断書の写しまたは学校生活管理指導表の写しを提出してください。その際に、有事の際の対応方法や避けるべき行為等についての資料を添付いただくと、さらに児童の安全確保を図ることができます。診断書等の提出がない場合は、持病やアレルギーに配慮した保育をすることはできませんのでご注意ください。また、医師が処方した薬の使用について支援員の補助が必要な場合は、別途お申し出ください。市販薬に関する対応はできません。

## 6. 家庭の状況が変わったとき

提出した申込書類について、住所や家族構成、就労状況等が変わったときは手続きが必要です。

提出書類

提出書類	提出先
北杜市放課後児童クラブ家庭状況等変更届	入所している放課後児童クラブ

**(注意)**

- ・変更があった場合は必ず提出してください。退出を怠った場合、入所が取り消されることがあります。
- ・就労状況に変更があった場合は、家庭状況確認書の添付が必要です。

## 7. 利用における注意点

- ① 次の場合は、放課後児童クラブは利用できません。
  - ㊦. 就労状況調書で月勤務日数以上の利用はできません。  
(例：月15日勤務の場合は15日間のみ利用ができます。)
  - ㊧. 農業での入所要件で、荒天等により作業が出来ない場合や、農閑期の際は利用できません。

(例：農業期間が4月～11月の場合、12月～3月は利用できません)

㉑. 自営での入所要件で、定休日の際は利用できません。

㉒. 勤務形態（シフト制等）により、お休みの際は利用できません。

※ただし、特別な理由により、保育ができない場合は、利用する各放課後児童クラブへご相談ください。

②次の場合は、事前に放課後児童クラブへ連絡をしてください。

㉑. 欠席する場合

㉒. お迎えの予定時間が変更になる場合

㉓. お迎え予定以外の方がお迎えに来る場合

③保護者等の仕事がお休みの日は利用できません。

また、一度、小学校から帰宅した場合や、習い事等へ行った場合の再来所はできません。

（やむを得ない事情のある場合はご相談ください）

④次の場合は、放課後児童クラブから保護者へ連絡をします。

㉑. 体調を崩している又は崩した場合（速やかなお迎えをお願いします）

㉒. 怪我をした場合

㉓. 連絡なく、児童が放課後児童クラブに来ない場合

㉔. お迎え予定以外の方がお迎えに来た場合

㉕. その他、放課後児童クラブ支援員が必要と判断した場合

⑤お迎えの際は、必ず支援員に確認（声掛け）をしてからご帰宅ください。

また、土曜日・長期休業中など1日開所の日は、児童だけで来所せず、保護者の方が支援員へ引き渡してください。

⑥学校給食のない日は、お弁当を持参してください。

⑦年数回程度、保護者の皆さまに環境整備（草刈りや施設内清掃等）をお願いしています。ご協力をお願いいたします。

⑧母親が出産予定の場合は、出産月の前2か月と出産児が満1歳に達する日の属する月の末日までの最大15ヶ月入所することができます。

ただし、15か月を超えて育児休業をする場合は、引き続き入所することができませんので、「北杜市放課後児童クラブ退所届」を提出してください。

⑨風邪等で学校閉鎖や学級閉鎖となった場合も、該当する学校又は学級の児童は利用できません。該当する児童と同居している兄弟姉妹についても、感染拡大を防止するため利用ができません。

また、大雨や大雪等により小学校が臨時休校等になるときは、児童の安全を考慮し、放課後児童クラブは休所となります。長期休業中・土曜日に関しても、防災情報における警戒レベル3（避難準備）以上の発令や、児童の安全が確保できないと判断される場合は、臨時休所及び終了時間繰上げとなることがあります。

### ※臨時休校等に伴う休所について

災害の危険等により小学校が臨時休校や繰り上げ下校となった場合は、放課後児童クラブも休所となります。この場合は、放課後児童クラブから休所の連絡はしませんので、あらかじめご承知ください。

## 8. 入所の取り消し

北杜市放課後児童クラブ条例施行規則により、学童保育料の納入を怠った場合や、申請内容に虚偽・不正があると認められた場合、入所を取り消します。

また、閉所時間を過ぎたお迎えが多く見受けられる場合や、自営業（専従者）及び農業（専従者）の3ヶ月に1度提出する就労状況報告書、病気や介護・看護の場合、3ヶ月に1度提出する介護・看護状況報告書の提出を怠った場合も含め、放課後児童クラブの秩序を乱す行為や運営に支障をきたす場合も同様に入所を取り消します。

## 9. 退所時の手続きについて

放課後児童クラブを退所するときは手続きが必要です。

### ①提出書類

提出書類	提出先
北杜市放課後児童クラブ退所届	入所している放課後児童クラブ

**(注意)**

- ・退所届を提出しない場合は、退所となりません。
- ・利用の有無にかかわらず、退所日の属する月まで学童保育料が徴収されます。

**10. その他**

**① 施設及び備品の破損について**

放課後児童クラブの施設や備品を破損させた場合は、原状復旧費用をご負担いただくことがあります。

**② 土曜日における合同開所について**

土曜日については利用者が少ないため、一部の地域において隣接する施設による合同での開所を実施します。詳細は以下のとおりです。表に記載が無い施設（明野・須玉・清里・高根東・白州・武川）は、通常通り開所します。

開所される施設名	利用対象となる児童
高根西放課後児童クラブ (低学年クラス)	高根西放課後児童クラブ(低学年クラス・高学年クラス)の児童
長坂西放課後児童クラブ	長坂東放課後児童クラブの児童 長坂西放課後児童クラブの児童
大泉西放課後児童クラブ	大泉東放課後児童クラブの児童 大泉西放課後児童クラブの児童
小淵沢放課後児童クラブ (低学年クラス)	小淵沢放課後児童クラブ(低学年クラス・高学年クラス)の児童

**③ 放課後子ども教室について**

市では、放課後の安全安心な居場所を確保するため「放課後子ども教室(ワクワク教室)」を開催しています。放課後子ども教室では、地域の皆さまにご協力をいただきながら、子どもたちに勉強やスポーツ・文化芸術活動、地域住民との交流活動等の機会を提供しています。

放課後児童クラブと実施時間が重なることや、より多くの子どもに活動へ参加していただくために、放課後児童クラブと放課後子ども教室が連携して事業を実施することがあります。そのため、保護者の同意のもと放課後子ども教室に参加することがありますので、あらかじめご承知ください。

放課後子ども教室の詳細な内容は、小学校を經由しておたよりを配布しますのでご確認ください。

**④ 放課後児童クラブの適正な利用について**

放課後児童クラブは、「保護者が就労等により家庭にいない」ために保育に欠ける児童を対象とした事業であり、冠婚葬祭や地区行事、保護者や兄弟姉妹の定期的な通院、買い物、レジャーといった事由で利用することはできません。このような場合は、児童館やファミリーサポートセンターをご利用ください。

施設名	住所	電話番号	開館時間
明野児童館	明野町上手 5602	25-3285	月曜日～金曜日 午前9時～午後6時 ただし祝祭日と 施設臨時休館日を除く
須玉さわやか児童館	須玉町若神子 320	42-5377	
いずみふれあい児童館	大泉町谷戸 3000	38-1211	
武川児童館	武川町牧原 1243	26-3021	

- ・ファミリーサポートセンター (電話 32-2058)

育児の支援を依頼したい人と、育児を支援できる人を会員として登録し、通園・通学や習い事の送迎、一時的な預かりなどの支援を受けることができます。利用には登録が必要です。詳しくは、ファミリーサポートセンターへお問い合わせください。



様式第1号(第5条関係)

北杜市放課後児童クラブ入所申請書

令和 年 月 日

北杜市長 渡辺 英子 様

保護者 住 所  
氏 名 印  
電話番号 ( )  
携帯電話 - - (続柄: )

北杜市放課後児童クラブの入所を申請します。

入 所 希 望 児童クラブ名	放課後児童クラブ				
申 請 児 童	(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	性 別	小 学 校 名 新 学 年	
		・ ・	男・女	小 学 校 新 年	
健 康 状 態	良・普	持病および発達に 関する特記事項			
アレルギー	無 ・ 有 (アレルゲン: )				
入 所 期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日				
利 用 希 望	希望項目の番号全てに○印をつけてください 1 平日 (対象期間は月～金曜で長期休みも含む。) 2 土曜日 3 延長保育( : まで) 4 長期休みのみ (利用する長期休みア～ウに○印をつけてください。) ア・夏休み (7・8月) イ・冬休み (12・1月) ウ・春休み (3・4月)				
上 記 児 童 以 外 の 家 族 状 況	氏 名	続柄	勤 務 先 及 び 住 所	勤 務 終 了 時 間	定 休 日
				時 分 まで	
				時 分 まで	
				時 分 まで	
				時 分 まで	
				時 分 まで	
				時 分 まで	
お 迎 え 予 定 時 間	平日 ( : 頃) 土曜日 ( : 頃) 長期のみ ( : 頃)				
申 請 理 由					
添 付 書 類	・ 家庭状況確認書 ・ 同意書 ・ 送迎者一覧表兼緊急連絡表				

## 申込書の記入上の注意について

この入所申請書は、保護者が下記の点に注意し記入の上、北杜市役所（福祉部）子育て応援課、ほくとっこ元気課、放課後児童クラブまたは各総合支所地域市民課に提出してください。既に放課後児童クラブを利用されている方は、現在利用されている放課後児童クラブに提出してください。

なお、その家庭から2人以上の児童が同時に入所申し込みをする場合、それぞれの児童ごとに1枚の用紙を用いてください。

1. 「入所希望児童クラブ名」の欄は、入所を希望するクラブ名を記入してください。
2. 「申請児童」の欄は「氏名」にふりがなを付し、続いて「生年月日」を記入し、「性別」の欄は該当する性別を○で囲んでください。また通学している（通学予定の）小学校名を記入してください（令和3年4月時点での学年を記入してください。）
3. 「健康状態」の欄には児童の現在の健康状態を記入してください。また、特定の疾病、障害、アレルギー性疾患、心身の発達に特徴がみられる場合等はその旨記入をお願いします。
4. 「入所期間」の欄は希望する入所期間を記入してください。最長1年間(令和3年4月1日から令和4年3月31日まで)です。
5. 「利用希望」の欄は利用を希望する項目に○をつけてください。
  - ① 「平日」：月～金曜日（13：00～18：00）の利用を希望する場合  
※ 長期休業及び運動会の振替休業日や創立記念日等（8：00～18：00）を含む
  - ② 「土曜日」：土曜日（8：00～18：00）の利用を希望する場合
  - ③ 「延長保育」：18：00以降の利用を希望する場合（19：00を限度）
  - ④ 「長期休みのみ」：夏休み・冬休み・春休みのみの利用を希望する場合  
※ 利用する長期休み全てに○印をつけてください。
6. 「上記児童以外の家族状況」の欄には、入所希望児童本人以外の同居者全員について記入をお願いします。
7. 「お迎え予定時間」の欄には、平日、土曜日それぞれ利用希望に該当する箇所に時間の記入をお願いします。
8. 「申請理由」の欄には両親（両親と別居している場合には、現在児童の面倒を実際に見られている方）等同居する親族の具体的な状況について記入してください。
9. 放課後児童クラブへの入所について  
入所要件に該当しない場合は、入所できません。  
放課後児童クラブには定員があります。定員を超えた場合には、入所できないことがあります。

令和2年 ●月 ●●日

北杜市長 渡辺 英子 様

保護者 住 所 北杜市須玉町大豆生田961-1

氏 名 北杜 太郎 印

電話番号 0551 (42) 1332

携帯電話 010-0000-1111 (続柄:母)

記載されている保護者の方に、利用料が賦課されます。前年度と異なる保護者を記載される場合は、口座引き落としの再手続きが必要となりますのでご注意ください。

北杜市放課後児童クラブの入所を申請します。

入所希望児童クラブ名	●●放課後児童クラブ(高学年クラス)				
申請児童	(ふりがな) 氏 名	生年月日	性別	小学校名 新学年	
	ほくと いちろう 北杜 一郎	H22・4・2	男・女	●● 小学校 新 4 年	
健康状態	良・普	持病および発達に関する特記事項	特定の疾病、障害、アレルギー性疾患などを患っている場合にはその旨記入をお願いします。		
アレルギー	無・有( )				
入所期間	令和3年 4月 1日 ~ 令和4年 3月 31日				
利用希望	希望項目の番号全てに○印をつけてください 1 ○平日 (対象期間：平日の月～金曜・長期休み)      2 土曜日 3 延長保育( : まで) 4 長期休みのみ (利用する長期休み全てに○印をつけてください。) (ア)夏休み(7、8月) (イ)冬休み(12、1月) (ウ)春休み(3、4月)				
上記児童以外の家族状況 (同居している方のみ記入)	氏 名	続柄	勤務先及び住所	勤務終了時間	定休日
	北杜 太郎	父	〇〇会社 △△市△△町1-2	19時00分まで	
	北杜 花子	母	〇〇店 □□市□◇町3-4	16時45分まで	
	北杜 二郎	兄	▽▽高校		
	北杜 良男	祖父	農業		就労上の定休日(曜日)を記入してください。
お迎え予定時間	平日 (17:00頃)      土曜日 ( : 頃)      長期のみ ( : 頃)				
申請理由	父親は土日祝日を除く毎日勤務。母親は土日祝日を除く毎日勤務である。祖父は農業に従事している。ついては児童帰宅時不在であるため入所申請する。				
添付書類	・就労状況確認書      ・同意書      ・送迎者一覧表兼緊急連絡表				

希望する項目全てを○で囲んでください。

就労上の定休日(曜日)を記入してください。



家庭状況確認書

放課後児童クラブ				No.1 : 母親				
児童氏名	小学校名 学年	小学校	年	※R3.4.1 時点の学年	生年月日	平成	年 月 日生	
母親の氏名								
母親の状況	会社等事業所勤務	勤務先(事業所名)						左記について相違ないことを証明します。
		勤務地						令和 年 月 日
		雇用形態	常勤・パート・手伝い・内職・その他( )					住所
		就職年月日	年 月 日					事業所名
		月勤務日数	1ヶ月 約 日					代表者名
		勤務日	月・火・水・木・金・土(○を付けてください。)					印
		勤務時間	時 分～時 分 (1日 時間)					TEL
		月収入	約 円					
	育児・介護休暇期間	年 月 日～ 令和 年 月 日					*事業所の証明は雇用元のものをお願いします。	
	農業	事業主本人	耕作面積	田 a	畑 a	合計 a	事業の実施が確認できる書類を添付してください。 (確定申告書収支内訳書写し、営業許可証写し、会社の登記事項証明書写し、個人事業の開業届写 など)	
作物名と作業期間			水稻( )		月～月			
			野菜( )		月～月			
			その他( )		月～月			
勤務時間			時 分～時 分 (1日 時間)					
就農日数		1ヶ月 約 日						
中心的耕作者								
事業専従者・手伝い(無償)		耕作面積	田 a	畑 a	合計 a	(事業専従者、手伝いの場合の確認)		
		作物名と作業期間	水稻( )		月～月	左記について相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 印		
			野菜( )		月～月			
	その他( )		月～月					
	勤務時間	時 分～時 分 (1日 時間)						
就農日数	1ヶ月 約 日							
中心的耕作者								
自営	事業主本人	名称(商号等)						事業の実施が確認できる書類を添付してください。 (確定申告書収支内訳書写し、営業許可証写し、会社の登記事項証明書写し、個人事業の開業届写 など)
		職種内容						
		従事場所	職場と住居が(同一・隣接・別箇所)					
		就労日数	1ヶ月 日					
		就労時間	時 分～時 分 (1日 時間)					
	使用人	有( 人) ・ 無						
	月収入	約 円						
	事業専従者・手伝い(無償)	名称(商号等)						(事業専従者、手伝いの場合の確認) 左記について相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 印
		職種内容						
		従事場所	職場と住居が(同一・隣接・別箇所)					
就労日数		1ヶ月 日						
就労時間		時 分～時 分 (1日 時間)						
使用人	有( 人) ・ 無							
月収入	約 円							

母 親 の 状 況	ひとり親	死別・離婚・別居（ 年 月 日より） DV・その他[ ]		児童扶養手当証書、ひとり親家庭医療費受給者証、遺族年金証書のいずれかの写し又は戸籍謄本	
	出産・傷病	出産	かかりつけ医院		母子手帳の氏名と分娩予定日のページの写し
			出産予定日（出産日）	年 月 日	
			育児・介護休暇期間	年 月 日～ 令和 年 月 日	
		傷病	傷病名		・医師の診断書の写し
	療養期間		年 月 日～ 年 月 日	・身体障害者手帳、精神障害保健福祉手帳の写し	
	入院		日間	・養育手帳、身体障害者手帳の写し	
	通院		月に 日	※手帳をお持ちでない方は、同程度と判断できる書類	
家族看護・介護	被看護者氏名		続柄（ ）	・入院付き添い →入院している方の診断書の写し	
	病名等			・障害者の介護（看護） →介護（看護）を受ける方の障害者手帳写し	
	付添い状況	入院・通院（月 日）・自宅		・老人・病人の介護（看護） →介護（看護）を受ける方の診断書の写し	
	被介護者氏名		続柄（ ）		
	介護の状況				
災害	(状況)			罹災証明書等災害による被災の状況が分かる書類	
就学・研修中	学校名			学生証の写し又は在学証明書、研修中の証明を添付してください。	
	就学・研修期間	年 月 日～ 令和 年 月 日			
	就学時間	時 分 ～ 時 分			
その他	求職活動中等	(状況) ※1ヶ月ごとに状況確認のため、「求職活動状況届出書」を提出してください。1ヶ月ごとの確認が出来ない場合は退所していただくこともあります。 令和 年 月 日から求職活動中			
		ハローワーク求職番号		※ハローワークカード（写）を添付してください	
		(その他)			

放課後児童クラブ											
児童氏名	小学校名 学年	小学校	年	※R3.4.1 時点の学年	生年月日	平成	年	月	日生		
父親の氏名											
父親の状況	会社等事業所勤務	勤務先(事業所名)							左記について相違ないことを証明します。		
		勤務地							令和 年 月 日		
		雇用形態	常勤・パート・手伝い・内職・その他( )						住所		
		就職年月日	年 月 日						事業所名		
		月勤務日数	1ヶ月 約 日						代表者名		
		勤務日	月・火・水・木・金・土(○を付けてください。)						印		
		勤務時間	時 分～ 時 分 (1日 時間)						TEL		
		月収入	約 円								
		育児・介護休暇期間	年 月 日～ 令和 年 月 日						*事業所の証明は雇用元のものをお願いします。		
	農業	事業主本人	耕作面積	田 a	畑 a	合計 a					
			作物名と作業期間	水稻( )	月～ 月		事業の実施が確認できる書類を添付してください。 (確定申告書収支内訳書写し、営業許可証写し、会社の登記事項証明書写し、個人事業の開業届写 など)				
				野菜( )	月～ 月						
その他( )		月～ 月									
勤務時間		時 分～ 時 分 (1日 時間)									
就農日数		1ヶ月 約 日									
中心的耕作者											
農業	事業専従者・手伝い(無償)	耕作面積	田 a	畑 a	合計 a	(事業専従者、手伝いの場合の確認)					
		作物名と作業期間	水稻( )	月～ 月		左記について相違ないことを証明します。 令和 年 月 日					
			野菜( )	月～ 月							
			その他( )	月～ 月							
		勤務時間	時 分～ 時 分 (1日 時間)				印				
		就農日数	1ヶ月 約 日								
中心的耕作者											
自営	事業主本人	名称(商号等)							事業の実施が確認できる書類を添付してください。 (確定申告書収支内訳書写し、営業許可証写し、会社の登記事項証明書写し、個人事業の開業届写 など)		
		職種内容									
		従事場所	職場と住居が(同一・隣接・別箇所)								
		就労日数	1ヶ月 日								
		就労時間	時 分～ 時 分 (1日 時間)								
		使用人	有( 人) ・ 無								
	月収入	約 円									
	農業	事業専従者・手伝い(無償)	名称(商号等)							(事業専従者、手伝いの場合の確認)	
			職種内容							左記について相違ないことを証明します。 令和 年 月 日	
			従事場所	職場と住居が(同一・隣接・別箇所)							
			就労日数	1ヶ月 日							
			就労時間	時 分～ 時 分 (1日 時間)							
使用人			有( 人) ・ 無						印		
月収入	約 円										

父 親 の 状 況	ひとり親	死別・離婚・別居（ 年 月 日より） DV・その他[ ]	児童扶養手当証書、ひとり親家庭医療費受給者証、遺族年金証書のいずれかの写し又は戸籍謄本	
	傷病	傷病名		・医師の診断書の写し
		療養期間	年 月 日～ 年 月 日	・身体障害者手帳、精神障害保健福祉手帳の写し
		入院	日間	・養育手帳、身体障害者手帳の写し
		通院	月に 日	※手帳をお持ちでない方は、同程度と判断できる書類
	家族看護・介護	被看護者氏名	続柄（ ）	・入院付き添い →入院している方の診断書の写し
		病名等		・障害者の介護（看護） →介護（看護）を受ける方の障害者手帳写し
付添い状況		入院・通院（月 日）・自宅	・老人・病人の介護（看護） →介護（看護）を受ける方の診断書の写し	
被介護者氏名		続柄（ ）		
介護の状況				
災害	(状況)		罹災証明書等災害による被災の状況が分かる書類	
就学・研修中	学校名		*学生証の写し又は在学証明書、研修中の証明を添付してください。	
	就学・研修期間	年 月 日～ 令和 年 月 日		
	就学時間	時 分 ～ 時 分		
その他	求職活動中等	(状況) ※1ヶ月ごとに状況確認のため、「求職活動状況届出書」を提出してください。 1ヶ月ごとの確認が出来ない場合は退所していただくこともあります。 令和 年 月 日から求職活動中		
		ハローワーク 求職番号	※ハローワークカード（写）を添付してください	
		(その他)		



放課後児童クラブ				No.3 : 祖父			
児童氏名		小学校名 学 年	小学校	年	※R3.4.1 時点の学年	生年月日	平成 年 月 日生

祖父の氏名	
-------	--

祖父の状況	会社等事業所勤務	勤務先(事業所名)				左記について相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 住所 事業所名 代表者名 <span style="float: right;">印</span> TEL *事業所の証明は雇用元のものをお願いします。		
		勤務地						
		雇用形態	常勤・パート・手伝い・内職・その他( )					
		就職年月日	年 月 日					
		月勤務日数	1ヶ月 約 日					
		勤務日	月・火・水・木・金・土(○を付けてください。)					
		勤務時間	時 分～ 時 分 (1日 時間)					
		月収入	約 円					
		育児・介護休暇期間	年 月 日～ 令和 年 月 日					
	農業	事業主本人	耕作面積	田 a	畑 a	合計 a	事業の実施が確認できる書類を添付してください。 (確定申告書収支内訳書写し、営業許可証写し、会社の登記事項証明書写し、個人事業の開業届写 など)	
			作物名と作業期間	水稻( )		月～ 月		
				野菜( )		月～ 月		
その他( )				月～ 月				
勤務時間			時 分～ 時 分 (1日 時間)					
就農日数		1ヶ月 約 日						
中心的耕作者								
事業専従者・手伝い(無償)		耕作面積	田 a	畑 a	合計 a	(事業専従者、手伝いの場合の確認) 左記について相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 印		
		作物名と作業期間	水稻( )		月～ 月			
			野菜( )		月～ 月			
	その他( )		月～ 月					
	勤務時間	時 分～ 時 分 (1日 時間)						
就農日数	1ヶ月 約 日							
中心的耕作者								
自営	事業主本人	名称(商号等)				事業の実施が確認できる書類を添付してください。 (確定申告書収支内訳書写し、営業許可証写し、会社の登記事項証明書写し、個人事業の開業届写 など)		
		職種内容						
		従事場所	職場と住居が(同一・隣接・別箇所)					
		就労日数	1ヶ月 日					
		就労時間	時 分～ 時 分 (1日 時間)					
		使用人	有( 人) ・ 無					
	月収入	約 円						
	事業専従者・手伝い(無償)	名称(商号等)				(事業専従者、手伝いの場合の確認) 左記について相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 印		
		職種内容						
		従事場所	職場と住居が(同一・隣接・別箇所)					
		就労日数	1ヶ月 日					
		就労時間	時 分～ 時 分 (1日 時間)					
使用人		有( 人) ・ 無						
月収入	約 円							

祖父の状況	傷病	傷病名		・医師の診断書の写し
		療養期間	年 月 日～ 年 月 日	・身体障害者手帳、精神障害保健福祉手帳の写し
		入院	日間	・養育手帳、身体障害者手帳の写し
		通院	月に 日	※手帳をお持ちでない方は、同程度と判断できる書類
	家族看護・介護	被看護者氏名	続柄 ( )	・入院付き添い →入院している方の診断書の写し
		病名等		・障害者の介護(看護) →介護(看護)を受ける方の障害者手帳写し
		付添い状況	入院・通院(月 日)・自宅	・老人・病人の介護(看護) →介護(看護)を受ける方の診断書の写し
		被介護者氏名	続柄 ( )	
		介護の状況		
	災害	(状況)		罹災証明書等災害による被災の状況が分かる書類
就学・研修中	学校名		* 学生証の写し又は在学証明書、研修中の証明を添付してください。	
	就学・研修期間	年 月 日～ 令和 年 月 日		
	就学時間	時 分 ～ 時 分		
その他	求職活動中等	(状況) ※1ヶ月ごとに状況確認のため、「求職活動状況届出書」を提出してください。 1ヶ月ごとの確認が出来ない場合は退所していただくこともあります。 令和 年 月 日から求職活動中		
		ハローワーク 求職番号	※ハローワークカード(写)を添付してください。	
		(その他)		

放課後児童クラブ				No.3 : 祖父			
児童氏名		小学校名 学 年	小学校	年	※R3.4.1 時点の学年	生年月日	平成 年 月 日生

祖父の氏名	
-------	--

祖父の状況	会社等事業所勤務	勤務先(事業所名)				左記について相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 住所 事業所名 代表者名 <span style="float: right;">印</span> TEL *事業所の証明は雇用元のものをお願いします。	
		勤務地					
		雇用形態	常勤・パート・手伝い・内職・その他( )				
		就職年月日	年 月 日				
		月勤務日数	1ヶ月 約 日				
		勤務日	月・火・水・木・金・土(○を付けてください。)				
		勤務時間	時 分～ 時 分 (1日 時間)				
		月収入	約 円				
		育児・介護休暇期間	年 月 日～ 令和 年 月 日				
	農業	事業主本人	耕作面積	田 a	畑 a	合計 a	事業の実施が確認できる書類を添付してください。 (確定申告書収支内訳書写し、営業許可証写し、会社の登記事項証明書写し、個人事業の開業届写 など)
			作物名と作業期間	水稻( )		月～ 月	
				野菜( )		月～ 月	
その他( )				月～ 月			
勤務時間			時 分～ 時 分 (1日 時間)				
就農日数		1ヶ月 約 日					
中心的耕作者							
事業専従者・手伝い(無償)		耕作面積	田 a	畑 a	合計 a	(事業専従者、手伝いの場合の確認) 左記について相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 印	
		作物名と作業期間	水稻( )		月～ 月		
			野菜( )		月～ 月		
	その他( )		月～ 月				
	勤務時間	時 分～ 時 分 (1日 時間)					
就農日数	1ヶ月 約 日						
中心的耕作者							
自営	事業主本人	名称(商号等)				事業の実施が確認できる書類を添付してください。 (確定申告書収支内訳書写し、営業許可証写し、会社の登記事項証明書写し、個人事業の開業届写 など)	
		職種内容					
		従事場所	職場と住居が(同一・隣接・別箇所)				
		就労日数	1ヶ月 日				
		就労時間	時 分～ 時 分 (1日 時間)				
		使用人	有(人) ・ 無				
	月収入	約 円					
	事業専従者・手伝い(無償)	名称(商号等)				(事業専従者、手伝いの場合の確認) 左記について相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 印	
		職種内容					
		従事場所	職場と住居が(同一・隣接・別箇所)				
就労日数		1ヶ月 日					
就労時間	時 分～ 時 分 (1日 時間)						
使用人	有(人) ・ 無						
月収入	約 円						

祖父の状況	傷病	傷病名		・医師の診断書の写し
		療養期間	年 月 日～ 年 月 日	・身体障害者手帳、精神障害保健福祉手帳の写し
		入院	日間	・養育手帳、身体障害者手帳の写し
		通院	月に 日	※手帳をお持ちでない方は、同程度と判断できる書類
	家族看護・介護	被看護者氏名	続柄 ( )	・入院付き添い →入院している方の診断書の写し
		病名等		・障害者の介護(看護) →介護(看護)を受ける方の障害者手帳写し
		付添い状況	入院・通院(月 日)・自宅	・老人・病人の介護(看護) →介護(看護)を受ける方の診断書の写し
		被介護者氏名	続柄 ( )	
		介護の状況		
	災害	(状況)		罹災証明書等災害による被災の状況が分かる書類
就学・研修中	学校名		* 学生証の写し又は在学証明書、研修中の証明を添付してください。	
	就学・研修期間	年 月 日～ 令和 年 月 日		
	就学時間	時 分 ～ 時 分		
その他	求職活動中等	(状況) ※1ヶ月ごとに状況確認のため、「求職活動状況届出書」を提出してください。1ヶ月ごとの確認が出来ない場合は退所していただくこともあります。 令和 年 月 日から求職活動中		
		ハローワーク求職番号	※ハローワークカード(写)を添付してください。	
		(その他)		

		放課後児童クラブ			No.4 : 祖母				
児童氏名		小学校名 学 年	小学校	年	※R3.4.1 時点の学年	生年月日	平成 年 月 日生		
祖母の氏名									
祖母の状況	会社等事業所勤務	勤務先(事業所名)							左記について相違ないことを証明します。
		勤務地							令和 年 月 日
		雇用形態	常勤・パート・手伝い・内職・その他( )						住所
		就職年月日	年 月 日						事業所名
		月勤務日数	1ヶ月 約 日						代表者名
		勤務日	月・火・水・木・金・土(○を付けてください。)						印
		勤務時間	時 分～ 時 分 (1日 時間)						TEL
		月収入	約 円						
	育児・介護休暇期間	年 月 日～ 令和 年 月 日						*事業所の証明は雇用元のものをお願いします。	
	農業	事業主本人	耕作面積	田 a	畑 a	合計 a			
作物名と作業期間			水稻( )	月～ 月					
			野菜( )	月～ 月					
			その他( )	月～ 月					
勤務時間			時 分～ 時 分 (1日 時間)						事業の実施が確認できる書類を添付してください。 (確定申告書収支内訳書写し、営業許可証写し、会社の登記事項証明書写し、個人事業の開業届写 など)
就農日数		1ヶ月 約 日							
中心的耕作者									
事業専従者・手伝い(無償)		耕作面積	田 a	畑 a	合計 a	(事業専従者、手伝いの場合の確認)			
		作物名と作業期間	水稻( )	月～ 月					
			野菜( )	月～ 月					
	その他( )		月～ 月						
	勤務時間	時 分～ 時 分 (1日 時間)						左記について相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 印	
就農日数	1ヶ月 約 日								
中心的耕作者									
自営	事業主本人	名称(商号等)							事業の実施が確認できる書類を添付してください。 (確定申告書収支内訳書写し、営業許可証写し、会社の登記事項証明書写し、個人事業の開業届写 など)
		職種内容							
		従事場所	職場と住居が(同一・隣接・別箇所)						
		就労日数	1ヶ月 日						
		就労時間	時 分～ 時 分 (1日 時間)						
	使用人	有( 人) ・ 無							
	月収入	約 円							
	事業専従者・手伝い(無償)	名称(商号等)							(事業専従者、手伝いの場合の確認)
		職種内容							左記について相違ないことを証明します。
		従事場所	職場と住居が(同一・隣接・別箇所)						令和 年 月 日
就労日数		1ヶ月 日							
就労時間		時 分～ 時 分 (1日 時間)						印	
使用人	有( 人) ・ 無								
月収入	約 円								

祖母の状況	傷病	傷病名		・医師の診断書の写し
		療養期間	年 月 日～ 年 月 日	・身体障害者手帳、精神障害保健福祉手帳の写し
		入院	日間	・養育手帳、身体障害者手帳の写し
		通院	月に 日	※手帳をお持ちでない方は、同程度と判断できる書類
	家族看護・介護	被看護者氏名	続柄 ( )	・入院付き添い →入院している方の診断書の写し
		病名等		・障害者の介護(看護) →介護(看護)を受ける方の障害者手帳写し
		付添い状況	入院・通院(月 日)・自宅	・老人・病人の介護(看護) →介護(看護)を受ける方の診断書の写し
		被介護者氏名	続柄 ( )	
		介護の状況		
	災害	(状況)		罹災証明書等災害による被災の状況が分かる書類
就学・研修中	学校名		*学生証の写し又は在学証明書、研修中の証明を添付してください。	
	就学・研修期間	年 月 日～ 令和 年 月 日		
	就学時間	時 分 ～ 時 分		
その他	求職活動中等	(状況) ※1ヶ月ごとに状況確認のため、「求職活動状況届出書」を提出してください。 1ヶ月ごとの確認が出来ない場合は退園していただくこともあります。 令和 年 月 日から求職活動中		
		ハローワーク 求職番号	※ハローワークカード(写)を添付してください	
		(その他)		

放課後児童クラブ				No.4 : 祖母			
児童氏名	小学校名 学 年	小学校	年	※R3.4.1 時点の学年	生年月日	平成	年 月 日生
祖母の氏名							
会社等 事業所 勤務	勤務先(事業所名)				左記について相違ないことを証明します。		
	勤務地				令和 年 月 日		
	雇用形態	常勤・パート・手伝い・内職・その他( )			住所		
	就職年月日	年 月 日			事業所名		
	月勤務日数	1ヶ月 約 日			代表者名		
	勤務日	月・火・水・木・金・土(○を付けてください。)			印		
	勤務時間	時 分～ 時 分 (1日 時間)			TEL		
	月収入	約 円			*事業所の証明は雇用元のものをお願いします。		
育児・介護休暇期間	年 月 日～ 令和 年 月 日						
祖母の 状況	農業	事業主本人	耕作面積	田 a	畑 a	合計 a	事業の実施が確認できる書類を添付してください。 (確定申告書収支内訳書写し、営業許可証写し、会社の登記事項証明書写し、個人事業の開業届写 など)
			作物名と作業期間	水稻( )	月～ 月		
			野菜( )	月～ 月			
			その他( )	月～ 月			
		勤務時間	時 分～ 時 分 (1日 時間)				
	就農日数	1ヶ月 約 日					
	中心的耕作者						
	事業専従者・手伝い(無償)	耕作面積	田 a	畑 a	合計 a	(事業専従者、手伝いの場合の確認)	
		作物名と作業期間	水稻( )	月～ 月		左記について相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 印	
	自営	事業主本人	名称(商号等)				事業の実施が確認できる書類を添付してください。 (確定申告書収支内訳書写し、営業許可証写し、会社の登記事項証明書写し、個人事業の開業届写 など)
職種内容							
従事場所			職場と住居が(同一・隣接・別箇所)				
就労日数		1ヶ月 日					
就労時間		時 分～ 時 分 (1日 時間)					
使用人		有( 人) ・ 無					
月収入		約 円					
事業専従者・手伝い(無償)	名称(商号等)				(事業専従者、手伝いの場合の確認)		
	職種内容				左記について相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 印		
	従事場所	職場と住居が(同一・隣接・別箇所)					
	就労日数	1ヶ月 日					
	就労時間	時 分～ 時 分 (1日 時間)					
	使用人	有( 人) ・ 無					
	月収入	約 円					

祖母の状況	傷病	傷病名		・医師の診断書の写し
		療養期間	年 月 日～ 年 月 日	・身体障害者手帳、精神障害保健福祉手帳の写し
		入院	日間	・養育手帳、身体障害者手帳の写し
		通院	月に 日	※手帳をお持ちでない方は、同程度と判断できる書類
	家族看護・介護	被看護者氏名	続柄 ( )	・入院付き添い →入院している方の診断書の写し
		病名等		・障害者の介護(看護) →介護(看護)を受ける方の障害者手帳写し
		付添い状況	入院・通院(月 日)・自宅	・老人・病人の介護(看護) →介護(看護)を受ける方の診断書の写し
		被介護者氏名	続柄 ( )	
		介護の状況		
	災害	(状況)		罹災証明書等災害による被災の状況が分かる書類
就学・研修中	学校名		*学生証の写し又は在学証明書、研修中の証明を添付してください。	
	就学・研修期間	年 月 日～ 令和 年 月 日		
	就学時間	時 分 ～ 時 分		
その他	求職活動中等	(状況) ※1ヶ月ごとに状況確認のため、「求職活動状況届出書」を提出してください。 1ヶ月ごとの確認が出来ない場合は退園していただくこともあります。 令和 年 月 日から求職活動中		
		ハローワーク 求職番号	※ハローワークカード(写)を添付してください	
		(その他)		



放課後児童クラブ

No.1: 母親

児童氏名	〇〇 〇〇	小学校名 学年	〇〇小学校 4年生	※R3.4.1 時点の学年	生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日生
------	-------	------------	-----------	------------------	------	--------------

母親の氏名	〇〇 〇〇	家庭状況確認書における「記載内容の訂正」については、 訂正印として会社印の押印が必要となります。
-------	-------	---

会社等 事業所勤務	勤務先(事業所名)	株式会社〇〇カンパニー			令和元年 〇月 〇日
	勤務地	△〇ショップ 〇〇店			住所 山梨県甲府市丸の内・
	雇用形態	常勤(パート・手伝い・内職・その他( ))			事業所名 株式会社△〇カンパニー
	就職年月日	令和元年 11月 1日			代表者名 〇〇 〇〇
	月勤務日数	1ヶ月 約 22日			TEL 055-223-.....
	勤務日	月(火)(水)(木)(金)土(〇を付けてください。)			母親が「会社等勤務」の場合は、必ず事業所の証明を受けてください。
	勤務時間	8時30分~18時30分 (1日10時間)			育児・介護休暇中の場合についても、休暇を取得する前の勤務状態を上記に記入してください。
	月收入	約 300,000 円			必ず会社印(朱印)を押印してください。
	育児・介護休暇期間	令和〇〇年 〇月 〇日~ 令和〇〇年 〇月 〇日			必ず会社印(朱印)を押印してください。

母親の状況	農業	事業主本人	耕作面積	田 20a	畑 20a	合計 40a	事業の実施が確認できる書類を添付してください。 (確定申告書収支内訳書写し、営業許可証写し、会社の登記事項証明書写し、個人事業の開業届写 など)	
			作物名と作業期間	水稻( )	4月~10月			
				野菜(大根等)	9月~1月			
				その他( )	月~月			
			勤務時間	8時00分~16時30分 (1日9.5時間)				
			就農日数	1ヶ月 約 19日				
中心的耕作者	〇〇 〇〇							

母親の状況	農業	事業専従者・手伝い(無償)	耕作面積	田 20a	畑 20a	合計 40a	(事業専従者、手伝いの場合の確認) 左記について相違ないことを証明します。 令和〇〇年 〇月 〇日 必ず雇用主が押印してください。	
			作物名と作業期間	水稻( )	4月~10月			
				野菜(大根等)	9月~1月			
				その他( )	月~月			
			勤務時間	8時00分~16時30分 (1日9.5時間)				
			就農日数	1ヶ月 約 19日				
中心的耕作者	〇〇 〇〇							

母親の状況	自営	事業主本人	名称(商号等)	★★コスメ			事業の実施が確認できる書類を添付してください。 (確定申告書収支内訳書写し、営業許可証写し、会社の登記事項証明書写し、個人事業の開業届写 など)
			職種内容	販売員			
			従事場所	職場と住居が(同一・隣接・別箇所)			
			就労日数	1ヶ月約 20日			
			就労時間	9時00分~16時30分 (1日7.5時間)			
			使用人	有(2人) ・ 無し			
月收入	約 250,000 円						

母親の状況	自営	事業専従者・手伝い(無償)	名称(商号等)	★★コスメ			(事業専従者、手伝いの場合の確認) 左記について相違ないことを証明します。 令和〇〇年 〇月 〇日 必ず雇用主が押印してください。
			職種内容	販売員			
			従事場所	職場と住居が(同一・隣接・別箇所)			
			就労日数	1ヶ月約 20日			
			就労時間	9時00分~16時30分 (1日7.5時間)			
			使用人	有(人) ・ 無し			
月收入	約 100,000 円						

母 親 の 状 況	ひとり親	死別・離婚・別居（ 年 月 日より） DV・その他[		児童扶養手当証書、ひとり親家庭医療費受給者証、遺族年金証書のいずれかの写し又は戸籍謄本	
	出産・傷病	出産	かかりつけ医院 △医院	母子手帳の氏名と分娩予定日のページの写し	
			出産予定日 (出産日)		令和〇〇年 〇月 〇日
		育児・介護休暇期間	令和 年 月 日～ 令和 年 月 日		
	傷病	傷病名	右足骨折		<ul style="list-style-type: none"> <li>・医師の診断書の写し</li> <li>・身体障害者手帳、精神障害保健福祉手帳の写し</li> <li>・養育手帳、身体障害者手帳の写し</li> </ul> ※手帳をお持ちでない方は、同程度と判断できる書類
		療養期間	令和〇〇年〇月〇日～ 令和〇〇年〇月〇日		
		入院	90日間		
		通院	月に 10日		
家族看護・介護	被看護者氏名	〇〇 〇〇 続柄 (義母)		<ul style="list-style-type: none"> <li>・入院付き添い →入院している方の診断書の写し</li> <li>・障害者の介護 (看護) →介護(看護)を受ける方の障害者手帳写し</li> <li>・老人・病人の介護 (看護) →介護(看護)を受ける方の診断書の写し</li> </ul> 障害者手帳をお持ちの方は、その写しを添付してください。	
	病名等	〇〇症候群			
	付添い状況	入院・通院(月 8日)・自宅			
	被介護者氏名	〇〇 〇〇 続柄 (義父)			
	介護の状況	食事の介助			
災害	(状況)			罹災証明書等災害による被災の状況が分かる書類	
就学・研修中	学校名	〇〇産業大学		要件が就学による方のみ記入してください。 ※会社等の研修の場合は、この欄に記入しない 在学証明書、研修中の証明を添付してください。	
	就学・研修期間	令和〇〇年 〇月 〇日～ 令和〇〇年 〇月 〇日			
	就学時間	8時30分 ～15時 30分			
その他	求職活動中等	(状況) ※1ヶ月ごとに状況確認のため、「求職活動状況届出書」を提出してください。 1ヶ月ごとの確認が出来ない場合は退園していただくこととなります。 令和 年 月 日から求職 具体的に記入してください。			
		ハローワーク 求職番号	12345-6789	※ハローワークカード(写)を添付してください。	
		(その他)			

# 同意書

私は、（児童氏名）の北杜市放課後児童クラブ利用について、下記のことにご同意します。

1. 次に掲げる事故や怪我等については、北杜市及び放課後児童クラブに対して一切の責任を問わないことに同意します。

（1）登所途上や保護者（事前に連絡済の代理者を含む。）へ引き渡し後の事故や怪我等

（2）連絡なく休んだときの事故や怪我等

（3）習い事等における送迎時（放課後児童クラブ敷地外）の事故や怪我等

2. 放課後児童クラブでの不慮の事故の補償は、市で加入している市民総合賠償補償保険の範囲内とすることに同意します。

令和 年 月 日

北杜市長 様

放課後児童クラブ

保護者氏名

印



# 放課後児童クラブ児童送迎者一覧表兼緊急連絡表

## 放課後児童クラブ

保護者氏名	児童氏名
住所	血液型      型      平均体温      ℃
自宅電話番号	生年月日

### 日常的に児童を送迎する祖父母等を含む保護者

名 前	続 柄	同居・近隣・遠方	住 所 (近隣・遠方の場合のみ記入)	緊急連絡先	優先 順位
		同居・近隣・遠方			
		同居・近隣・遠方			
		同居・近隣・遠方			
		同居・近隣・遠方			

※近隣は、児童宅から直線 500M の範囲内に居住する方とします。隣接地の別棟は同居とします。

1. 記入の対象は、児童を日常的に放課後児童クラブに送迎する方です。同居や別居（近隣または遠方）に関わらず該当する方について記入し、全員分の家庭状況確認書を提出してください。ただし習い事の先生や保護者の友人などの場合には提出は不要です。
2. 緊急連絡先には、もっともつながりやすい電話番号を記入してください。
3. 優先順位欄は、緊急連絡をする際の優先順位を数字で記入してください。

### 緊急時にのみ児童を送迎する祖父母等を含む保護者（目安として月平均1回程度の頻度）

名 前	続 柄	同居・近隣・遠方	住 所 (近隣・遠方の場合のみ記入)	日常的に 送迎できない理由
		同居・近隣・遠方		
		同居・近隣・遠方		
		同居・近隣・遠方		

1. 児童と同居および近隣に住んでいる場合は、家庭状況確認書を提出してください。

### 児童の送迎が出来ない祖父母等を含む保護者

名 前	続 柄	同居・近隣・遠方	住 所 (近隣・遠方の場合のみ記入)	送迎できない理由
		同居・近隣・遠方		
		同居・近隣・遠方		
		同居・近隣・遠方		
		同居・近隣・遠方		

1. この欄に記載された方がお迎えに来られた場合、児童の引渡しはできません。
2. 児童と同居または別居のうち近隣に住んでいる場合は、家庭状況確認書を提出してください。



様式第11号(第11条関係)

北杜市放課後児童クラブ保育料減額(免除)申請書

年 月 日

北杜市長 渡辺 英子 様

保護者 住 所  
氏 名 (印)  
電話番号 ( )

北杜市放課後児童クラブ条例施行規則第11条の規定に基づき、放課後児童クラブ保育料の減免を申請します。

児 童 氏 名	
児 童 ク ラ ブ 名	放課後児童クラブ
減 免 額	月 額 円
減 免 理 由	1 同時入所世帯 2 生活保護受給世帯 3 市町村民税非課税世帯 (区分①ひとり親世帯 ②在宅障害児(者)を有する世帯) 4 その他 ( )
添 付 書 類	1 住民票謄本 2 直近の市町村民税非課税証明書 3 ひとり親家庭等医療費受給者証の写し 4 身体障害者手帳の写し 5 療育手帳の写し 6 特別児童扶養手当証書の写し 7 年金証書又は年金振込通知書の写し 8 その他( )

(注)1 「減免理由」及び「添付書類」は該当する番号を○で囲んでください。

2 「添付書類」は最新のもの写しを提出してください。