

係 理 欄	害	送	入	キ

電子申請もご利用いただけます。→



第 7 号様式（第12条関係）

児童育成クラブ入会申請書記載事項変更届

令和 年 月 日

浦安市長 様

保護者氏名：

次のとおり、入会申請書の記載事項に変更がありましたので届出します。

届出する児童						
	児童①		児童②		児童③	
フリガナ						
氏名						
学年		年生		年生		年生
児童育成クラブ名（現在）			小学校地区児童育成クラブ			

該当箇所に☑をし、必要事項を記入してください。

変更内容	対象者	変更前	変更後	変更後入会終了日	提出書類
☐ 入会要件および 期間変更	☐ 父	☐ 就労 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護 ☐ 就学 ☐ 求職	☐ 就労 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護 ☐ 就学 ☐ 求職	令和 年 月 日 ※父と母で期間が異なる場合は、 期間が短い日 を記載してください。 ※最長でも 当該年度の3月31日まで となります。 ※詳細は裏面「B」をご確認ください。	変更後の入会要件により異なります。 裏面「B」をご確認ください。
	☐ 母	☐ 就労 ☐ 出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護 ☐ 就学 ☐ 求職	☐ 就労 ☐ 出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護 ☐ 就学 ☐ 求職		

変更内容	対象者	変更内容詳細	注意事項	提出書類
☐ 就労内容変更	☐ 父	☐ 契約期間更新 ☐ 勤務地変更 ☐ 育休復帰 ☐ 土曜利用 ☐ 転職（転職先名：_____） ☐ その他（_____）	緊急連絡先の変更忘れにご注意ください。	裏面「B」の「1.就労」欄をご確認ください。
	☐ 母	☐ 契約期間更新 ☐ 勤務地変更 ☐ 育休復帰 ☐ 土曜利用 ☐ 転職（転職先名：_____） ☐ その他（_____）		

変更内容	変更前	変更後	変更（予定）日
☐ 住所変更	〒	〒279- 浦安市	令和 年 月 日
☐ 小学校の変更		小学校	令和 年 月 日
☐ 児童育成クラブの変更		小学校地区 児童育成クラブ	令和 年 月 日
☐ 緊急連絡先変更	裏面「A.緊急連絡先変更表」に記載してください。		令和 年 月 日

変更内容	対象者	変更前の姓	変更後の姓	変更（予定）日
☐ 姓の変更	☐ 父 ☐ 母	(フリガナ)	(フリガナ)	令和 年 月 日
	☐ 児童① ☐ 児童② ☐ 児童③			
	☐ その他（_____）			

変更内容	変更の区分	対象者	対象者の氏名	生年月日	年齢	変更（予定）日	入会要件（追加の場合のみ）	提出書類
☐ 保護者の 追加・削除	☐ 追加 ☐ 削除	☐ 父 ☐ 母	(フリガナ)	年 月 日	歳	令和 年 月 日	☐ 就労 ☐ 出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護 ☐ 就学 ☐ 求職	裏面「B」をご確認ください。 (追加の場合のみ)

変更内容	変更前	変更後	変更理由	備考	変更（予定）日
☐ その他(以下枠内に記載)					令和 年 月 日

裏面あり

日付	氏

A.緊急連絡先変更表					
優先順位	電話番号	連絡先名称	連絡先名称がその他の場合		
			続柄	氏名	
1	- -	☐ 父	☐ 母		(フリガナ)
		☐ 父（勤務先）	☐ 母（勤務先）		
		☐ 自宅	☐ その他		
2	- -	☐ 父	☐ 母		(フリガナ)
		☐ 父（勤務先）	☐ 母（勤務先）		
		☐ 自宅	☐ その他		
3	- -	☐ 父	☐ 母		(フリガナ)
		☐ 父（勤務先）	☐ 母（勤務先）		
		☐ 自宅	☐ その他		
4	- -	☐ 父	☐ 母		(フリガナ)
		☐ 父（勤務先）	☐ 母（勤務先）		
		☐ 自宅	☐ その他		
5	- -	☐ 父	☐ 母		(フリガナ)
		☐ 父（勤務先）	☐ 母（勤務先）		
		☐ 自宅	☐ その他		
6	- -	☐ 父	☐ 母		(フリガナ)
		☐ 父（勤務先）	☐ 母（勤務先）		
		☐ 自宅	☐ その他		

B.提出書類一覧表			
入会要件		必要書類	入会期間
☐ 1.就労	☐ 会社の代表者 ☐ 個人事業主 ☐ フリーランス ☐ その他 ()	☐ 就労証明書 ☐ シフト表（シフト勤務の方のみ） 下記いずれか1点 ☐ 直近の所得税確定申告書（控） ☐ 直近の源泉徴収票 ☐ 開業届（2年以内に開業した場合のみ） ☐ 履歴事項全部証明書（2年以内に法人を設立した場合のみ） ☐ 他法人とのやり取りを証明できる書類（フリーランスの方のみ）	・無期雇用の場合：当該年度の3月31日まで ・有期雇用の場合：雇用期間の最終日まで ※契約更新予定有の場合は当該年度の3月31日まで
	☐ 被雇用者 (会社員・公務員等)	☐ 就労証明書 ☐ シフト表（シフト勤務の方のみ）	
☐ 2.出産		☐ 母子健康手帳表紙の写し ☐ 出産（予定）日がわかるページの写し (又は母子健康手帳表紙の写しに出産予定日を記入してください。)	出産予定日の後2か月の月末まで 例) 予定日「7月15日」の場合、「9月30日」まで
☐ 3.疾病・障がい		下記いずれか1点 ☐ 診断書 ☐ 障がい者手帳等の写し	・診断書の場合：記載されている療養期間の最終日まで 例) 「7月15日から3ヵ月」の場合、「10月14日」まで ・障がい者手帳の場合：資格喪失の日まで ※記載がない場合は当該年度の3月31日まで
☐ 4.介護		☐ 介護計画書 下記いずれか1点 ☐ 要介護者の診断書 ☐ 介護保険被保険者証の写し	・診断書の場合：記載されている療養期間の最終日まで ・介護保険被保険者証の場合：資格喪失の日まで
☐ 5.就学		下記いずれか1点 ☐ 在学証明書 ☐ 学生証の写し 下記いずれか1点 ☐ 学校が作成した時間割表 ☐ 就学計画書	・証明書に記載されている就学期間の最終日まで
☐ 6.求職		☐ 求職活動状況届	・求職期間開始日から3ヵ月まで 例) 「6月1日」から開始の場合、「8月31日」まで