

令和6年度 放課後うらっこクラブ 児童育成クラブ入会申請書

浦安市長様

児童育成クラブへの入会にあたり、「児童育成クラブ入会に関する確認事項」を確認したうえで、関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、申請書等に記載された事項は事実と相違ありません。また、申請書等に記載された内容と事実が異なった場合に、入会の取消、若しくは解除をされても、異議申し立てはしません。

受付印
審 入

【令和6年4月1日時点】

申込日	令和 年 月 日	申請する 児童育成クラブ	小学校地区 児童育成クラブ						
現住所	〒								
※入所日時点の住所が上記と異なる 場合のみ記入	〒279- 浦安市	【住所変更予定日】 令和 年 月 日							
※通学区域外の小学校へ通う 場合のみチェック	<input type="checkbox"/> 学区外決定済 <input type="checkbox"/> 学区外申請中・予定（小学校が決まり次第青少年課へご連絡ください）								
区分	フリガナ		性別	生年月日	学校名及び学年 (入会予定日の学年)			クラブ 利用	特別支 援学級
	氏	名			小学校	学年	学年		
申込児童 ↑ 低学年 ↓ 高学年	児童①		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	平成 年 月 日	小学校	学年	<input type="checkbox"/> 過去に有 <input type="checkbox"/> 入会中	<input type="checkbox"/> 予定有 <input type="checkbox"/> 利用中	
	児童②		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	平成 年 月 日	小学校	学年	<input type="checkbox"/> 過去に有 <input type="checkbox"/> 入会中	<input type="checkbox"/> 予定有 <input type="checkbox"/> 利用中	
	児童③		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	平成 年 月 日	小学校	学年	<input type="checkbox"/> 過去に有 <input type="checkbox"/> 入会中	<input type="checkbox"/> 予定有 <input type="checkbox"/> 利用中	
申込児童以外の 家庭状況 (同居家族を全員記入)	郵送物 宛名	フリガナ 氏 名	続柄	生年月日	年齢	勤務先・保育園名・学校名等			
	<input type="checkbox"/>		父	昭和 平成 年 月 日	歳	勤務先名			
	<input type="checkbox"/>		母	昭和 平成 年 月 日	歳	勤務先名			
				昭和 平成 令和 年 月 日	歳				
				昭和 平成 令和 年 月 日	歳				
				昭和 平成 令和 年 月 日	歳				
				昭和 平成 令和 年 月 日	歳				
上記同居の家族以外に市内在住の親族がいますか。				<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない					
入会希望期間 ※年度更新のため、 最長で令和7年3月31日 までの申請となります。	令和 年 月 日	から	令和 年 月 日	まで					
土曜日の受入	<input type="checkbox"/> 必要 【 <input type="checkbox"/> 毎週利用 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> その他 () 】 ※土曜日利用が必要な場合は、就労証明書またはシフト表で、土曜日勤務の記載が必須となります。 <input type="checkbox"/> 不必要 (緊急な事情により、年数回の土曜日利用の場合、直接児童育成クラブへ相談ください。)								

1. 入会を必要とする理由 (該当する状況や必要書類の□にチェックを入れてください。)

父親の状況		必要書類	母親の状況		必要書類
□ 1 就労・就労内定	<input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> フリーランス <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労証明書 <input type="checkbox"/> シフト表(シフト勤務の方のみ) 下記いずれか1点 <input type="checkbox"/> 直近の所得税確定申告書(控) <input type="checkbox"/> 直近の源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 開業届(2年以内に開業した場合のみ) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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)	□ 1 就労・就労内定	<input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> フリーランス <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労証明書 <input type="checkbox"/> シフト表(シフト勤務の方のみ) 下記いずれか1点 <input type="checkbox"/> 直近の所得税確定申告書(控) <input type="checkbox"/> 直近の源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 開業届(2年以内に開業した場合のみ) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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)
	□被雇用者	<input type="checkbox"/> 就労証明書 <input type="checkbox"/> シフト表(シフト勤務の方のみ)		□被雇用者	<input type="checkbox"/> 就労証明書 <input type="checkbox"/> シフト表(シフト勤務の方のみ)
就労のうち、該当する方はチェック	□育児休業中	下記【育児休業中の方へ】へ進む	就労のうち、該当する方はチェック	□育児休業中	下記【育児休業中の方へ】へ進む
	□単身赴任	□辞令等の写し(就労証明書に代えて、辞令等を提出できます。)		□単身赴任	□辞令等の写し(就労証明書に代えて、辞令等を提出できます。)
/		/		□ 2 出産	<input type="checkbox"/> 母子健康手帳表紙の写し <input type="checkbox"/> 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。)
□ 3 疾病・障がい		下記いずれか1点 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 障がい者手帳等の写し	□ 3 疾病・障がい		下記いずれか1点 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 障がい者手帳等の写し
□ 4 介護		<input type="checkbox"/> 介護計画表 下記いずれか1点 <input type="checkbox"/> 要介護者の診断書 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証の写し	□ 4 介護		<input type="checkbox"/> 介護計画書 下記いずれか1点 <input type="checkbox"/> 要介護者の診断書 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証の写し
□ 5 就学		下記いずれか1点 <input type="checkbox"/> 在学証明書 <input type="checkbox"/> 学生証の写し 下記いずれか1点 <input type="checkbox"/> 学校が作成した時間割表 <input type="checkbox"/> 就学計画書	□ 5 就学		下記いずれか1点 <input type="checkbox"/> 在学証明書 <input type="checkbox"/> 学生証の写し 下記いずれか1点 <input type="checkbox"/> 学校が作成した時間割表 <input type="checkbox"/> 就学計画書
□ 6 求職		□求職活動状況届	□ 6 求職		□求職活動状況届
□ 7 不存在等		なし	□ 7 不存在等		なし

【育児休業中の方へ】該当する方は、下記内容をよくご確認いただき、□にチェックをしてください。

□	現在育児休業中で、復職を前提に申請し、保育所等の利用が決定した場合、 入会開始月の翌月10日 までに復職します。 ※4月1日入会開始の場合、5月10日までの復職が必要です。
□	復職後、速やかに復職済みの就労証明書を提出することを誓約します。提出期限：利用開始の翌月末
□	入会開始月の月末までに復職せず、就労証明書を提出しない場合、あるいは、提出済みの就労証明書に記載されている事業所・就労時間とは異なる状況で就労を開始した場合、入会決定の取り消しをされても異議を申し立てません。

2. 緊急連絡先等

緊急連絡先一覧			連絡先優先順位 ※
自宅 固定電話有の場合	—	—	1・2・3・4・5・6
父	携帯電話	—	1・2・3・4・5・6
	勤務先	—	1・2・3・4・5・6
母	携帯電話	—	1・2・3・4・5・6
	勤務先	—	1・2・3・4・5・6
その他	—	—	1・2・3・4・5・6
	児童との続柄・氏名		

※ 連絡先優先順位は、児童育成クラブから緊急連絡(出席確認・体調不良時のお迎えの依頼)に対応できる方を優先的に順位付けください。

青少年課処理欄	児童育成クラブ処理欄
---------	------------

3. 申込児童の健康状態等（記載内容により申込審査に影響がでることはありません。）

設問	児童①	児童②	児童③	
① 出身保育園等を記入してください。 (新1年生のみ)	保育園・こども園・幼稚園	保育園・こども園・幼稚園	保育園・こども園・幼稚園	
② 現在、治療または相談している病院・施設はありますか。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	病名 障がい名 等			
	病院名			
	通所施設	<input type="checkbox"/> こども発達センター (<input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 言語 <input type="checkbox"/> 作業 <input type="checkbox"/> 理学)	<input type="checkbox"/> こども発達センター (<input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 言語 <input type="checkbox"/> 作業 <input type="checkbox"/> 理学)	<input type="checkbox"/> こども発達センター (<input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 言語 <input type="checkbox"/> 作業 <input type="checkbox"/> 理学)
		<input type="checkbox"/> まなびサポート	<input type="checkbox"/> まなびサポート	<input type="checkbox"/> まなびサポート
		<input type="checkbox"/> 放課後デイサービス 通所施設名	<input type="checkbox"/> 放課後デイサービス 通所施設名	<input type="checkbox"/> 放課後デイサービス 通所施設名
	<input type="checkbox"/> その他 詳細	<input type="checkbox"/> その他 詳細	<input type="checkbox"/> その他 詳細	
③ 障がい者手帳・療育手帳をお持ちですか。 (有の場合コピーを提出してください。)	<input type="checkbox"/> 有 (障がい者手帳) <input type="checkbox"/> 有 (療育手帳) <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (障がい者手帳) <input type="checkbox"/> 有 (療育手帳) <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (障がい者手帳) <input type="checkbox"/> 有 (療育手帳) <input type="checkbox"/> 無	
④ 現在、アトピーやアレルギーがありますか。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	内容と症状	内容と症状	内容と症状	
⑤ 過去、アトピーやアレルギーがありましたか。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	内容と症状	内容と症状	内容と症状	
⑥ 「エピペン®」を利用していますか。※	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
⑦ 常時服用している薬はありますか。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	薬名	薬名	薬名	
⑧ 発達面・生活面等で気になることがありますか。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	詳細	詳細	詳細	
⑨ 集団生活に不安はありますか。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	詳細	詳細	詳細	
⑩ その他不安なことがあればご記入ください。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	詳細	詳細	詳細	

※ ⑥が「有」の場合、「投薬依頼書」及び小学校へ提出する医師記載の「投薬指示書」のコピーを準備ができ次第、速やかに青少年課へ提出してください。

4. 児童育成クラブ入会に関する同意事項

① 個人情報の取り扱いについて

児童育成クラブの適正な運営および児童のよりよい支援のため、青少年課が出身の保育園・認定こども園・幼稚園・学校・関係機関・住民基本台帳（マイナンバーによる情報連携は除く）から、資料および情報を取得すること、また求めに応じ資料および情報を提供することに同意します。

② 放課後子ども教室の申請書について

「放課後子ども教室」の利用にあたり、申込児童について、本入会申請書を「放課後子ども教室登録申請書」として兼ねることに同意します。

また、本入会申請書の写しを「放課後子ども教室登録申請書」として、「放課後子ども教室」運営者に、市が代わりに提出することに同意します。

上記①及び②の同意事項について確認し、同意いたします。

令和 年 月 日

申請者（自署）氏名 _____

5. 児童育成クラブ入会に関する確認事項

今回の児童育成クラブの入会申請にあたり、下記の確認事項をご確認のうえ、申請してください。

確認 チェック	確認事項
① 入会申請時の確認事項について	
<input type="checkbox"/>	別添「入会のご案内」の記載事項を確認しました。
<input type="checkbox"/>	入会申請書に添付すべき必要書類を確認しました。
② 入会決定後の手続き等について	
<input type="checkbox"/>	提出書類に虚偽が判明した場合は、入会決定の取消となることを確認しました。
<input type="checkbox"/>	正当な理由がなく、保護者負担金を滞納した場合は、入会決定の取消となることを確認しました。
<input type="checkbox"/>	正当な理由がなく、長期間児童育成クラブを休会した場合は、入会決定の取消となることを確認しました。
<input type="checkbox"/>	退会を希望する場合は、「児童育成クラブ退会届」を提出すること。また、正当な理由がなく、退会届を提出されない場合は、その期間の保護者負担金が発生することを確認しました。
<input type="checkbox"/>	「入会申請書」及び就労証明書の内容に変更が生じた場合は、「児童育成クラブ入会申請書記載事項変更届」を速やかに提出することを確認しました。
③ 児童育成クラブの公衆衛生及び安全確保について	
<input type="checkbox"/>	クラブ登所若しくは学校登校前に、必ず児童の健康観察をし、発熱、下痢、嘔吐等の体調不良の症状が見られた場合は、登所を取りやめることを確認しました。
<input type="checkbox"/>	インフルエンザ・はしか・新型コロナウイルス等に感染した場合、又はその疑いがある症状があった場合は、直ちに登所を取りやめること。また、登所する場合は、医師や保健所の指示に従い、完治した後に再開することを確認しました。