

桶幼放課後児童クラブ 入室申込書

令和 年 月 日

桶幼放課後児童クラブ 施設長 殿

住 所

〒

埼玉県 桶川市

保護者氏名

印

自宅電話番号

携 帯 電 話

下記の児童を「桶幼放課後児童クラブ入室基準の規定」に基づき桶幼放課後児童クラブに入室を申込みます。入室決定にあたり、勤務証明等の確認をすることについても同意いたします。

児 童 氏 名		生年月日	
学 校	桶川市立 小学校 新 年	出身幼稚園 保育園の名称	幼稚園 保育園
利 用 区 分	1 新規通期 2 途中通期 3 前年度から継続 4 夏期契約 5 冬期契約 6 春季契約 7 通期契約者 春休み期間（4月1日から始業式まで） 8 その他		
生活保護の適用	あり・なし	開始年月日	令和・平成 年 月 日
公立放課後クラブへの申込状況	あり・なし	ありの方	第一希望クラブ（ ）
入室状況予定 ○を付けて下さい	バスを利用して下校します	自主下校します	下校の方法（ ）

※担当処理欄

	特記事項	調 査 日	調査者	合 計	合計内訳	父	母
1.		令和 年 月 日					
2							
合 否				備考			

児童家庭調書

申 込 書 令和 年 月 日

入室希望日 令和 年 月 日

学年、年齢、家族構成等は入室希望日の状況を記入してください。

この書類は、桶川市個人情報条例に基づき収集するもので、放課後児童クラブ運営以外の目的には使用しません

1 入室申込児童

住 所	〒	自宅電話番号	
ふりがな	(ふりがな)		
児童氏名	(保護者氏名)		
生年月日	平成・令和 年 月 日	性 別	男 ・ 女
小 学 校	桶川市立 小学校 新 年生 (普通学級 ・ 特別支援学級)		
ク ラ ブ	桶幼放課後児童クラブ	入学前の保育所	保育所(園) 幼稚園

2 家庭状況

※入室申込児童を除き、審査対象者全員（二世帯住宅や敷地内に居住している方を含む）を記入してください。

※入室基準は次から選択してください。【就労、就学、介護、出産、疾病、障害、災害、求職中、その他】

氏名	続柄	年齢	※入室基準	会社名・保育所名・学校名・学年など
1				
2				
3				
4				
5				
6				

父または母が不在の理由 ⇒ 死別 未婚 離婚 離婚を前提とした別居 その他 ()

3 連絡先

優先順位	続 柄	氏 名	連絡先	電 話 番 号

4 祖父母の状況

続柄	氏名	住所	年齢	職業	健康状態
父方	祖父				
	祖母				
母方	祖父				
	祖母				

5 児童の健康状態

大きな病気やケガをしたことはありますか	はい () ・ いいえ	
持病 (アレルギー) がありますか	はい () ・ いいえ	
身体障害者または療育手帳をお持ちですか	はい (身体 級 / 療育 A・B・C) ・ いいえ	
掛かりつけの病院 (病院名・電話番号)	病院名	TEL ()
血液型と平熱	型 (RH + ・ -)	平熱 °C
【家庭からの連絡】		

6 利用予定

	利用の予定 (該当に○を付けてください)	送り時間	迎え時間
平日	月 火 水 木 金	下校	:
土曜日	毎週 隔週 利用しない その他 ()	:	:
春夏冬休み	利用する	:	:
	利用しない	利用しない理由	
	未定		
普段児童を送迎する人	父 母 兄 姉 その他 ()		
	父方 (祖母 祖母 おじ おば) 母方 (祖母 祖母 おじ おば)		

就 労 証 明 書

施設長 細田 優子

学校法人 桶川学園 桶幼放課後児童クラブ
証明日 令和 年 月 日

事業主 又は 雇用主	所在地
	名称
	代表者
	電話番号 取扱者

次の者について証明します。 ※社印がない場合には、証明として受理しません。

就労者氏名	生年月日	昭和・平成	年	月	日								
就労先名称	電話番号	()											
就労先所在地	(内線)												
就労開始年月日	平成・令和 年 月 日 (開始・開始予定) (雇用期間が決まっている場合) ~令和 年 月 日まで (更新:有・無)												
【就労形態】	1 正規社員 2 パート 3 派遣 4 自営業 5 内職 6 その他 ()												
【仕事内容】	1 事務 2 営業 3 接客 4 ドライバー 5 土木建築 6 その他 ()												
就労曜日	月	火	水	木	金	土	日	不定期(週平均)	日	シフト制	有・無		
就労時間・休憩時間 を含め 00:00~24:00 で表示してください (部分休業含む)	平日	:	~	:	(時間	分)	(月	日程度)	※備考欄			
		:	~	:	(時間	分)	(月	日程度)				
		:	~	:	(時間	分)	(月	日程度)				
		:	~	:	(時間	分)	(月	日程度)				
	土曜日	:	~	:	(時間	分)	(月	日程度)				
通勤時間	片道	分(平均)	交通手段	電車・車・自転車・バス・その他 ()									
産休時間	令和	年	月	日	~	月	日	(出産予定日	年	月	日)		
育児(介護)休業	令和	年	月	日	まで	(延長する場合	令和	年	月	日まで可能)			
育児時間(部分休業)	令和	年	月	日	~	年	月	日	(朝	分	・	夕	分)
給料	1 月給(基本給) ()円 2 時給 ()円 3 日給 ()円 4 その他 () ()円												
所得税の年末調整	1 有 2 無												

最近3か月の就労実績

【総支給額は、賞与を除く税込の総支給額(交通費は除く)・就労日数には有給休暇を含む。産休等の場合は記入不要です】

就労日数	月分	日勤務	月分	日勤務	月分	日勤務
総支給額	円		円		円	

保護者記入欄

児童との続柄 父・母・祖父・祖母・その他 ()

児童氏名	生年月日	保育所(放課後児童クラブ名)	状態
	平成・令和 年 月 日		申請中・入所中
	平成・令和 年 月 日		
	平成・令和 年 月 日		

※保育所申請中の場合、第一希望の保育所名をご記入ください

この書類の記載内容について、事業主や勤務先への内容及び就労実態を確認、調査することがあります

採用予定・育児休業終了よていの就労証明を提出され、その後勤務を開始・復唱された場合には、就労証明書の再提出が必要になります。

記載内容の虚偽があった場合は申し込みを無効とし、入所承認を解除しますのでご注意ください。(桶幼放課後児童クラブ 048-729-6138)