

放課後児童クラブ利用申込書への添付書類について

放課後児童クラブ
として、下表のと
と同居している大
類を提出していた

を証明するもの
あるのは、児童
についても添付書

< 記入例 ① >

※保護者記入例（同居する全ての保護者の勤務証明書が必要）

利用を必要とする	
就労している（自営業、農業、漁業などを 含む）、または就労先が内定している	<ul style="list-style-type: none"> 勤務（内定）証明書 ※本案内の裏面に様式があります。
就学している	<ul style="list-style-type: none"> 在学証明書（様式任意） 時間割表（様式任意）
障害・疾病の状態にある	<ul style="list-style-type: none"> 障害者手帳などの公的な証明書、もしくは診断書などの医療機関または主治医による証明書 申立書
障害・疾病などの状態にある者を常時介護・看護しなければならない	<ul style="list-style-type: none"> 介護・看護する者の要介護認定証や障害者手帳などの公的な証明書、もしくは診断書などの医療機関または主治医による証明書 申立書
出産を予定している、または出産をした直後である	<ul style="list-style-type: none"> 母子健康手帳の写し（出産予定の場合のみ）

なお、放課後児童クラブ利用申込みをする年度と同年度において、弟妹の保育所入所申込みをしている場合で、表の添付書類と同等の証明書を市に提出しているときは、以下の同意欄への記名・押印をもって添付書類の提出と代えることができます。

保育所入所申込書添付書類照会にかかる同意書

放課後
に使用し

申込み

記入不要

※申込年度と同年度に保育所等入所（継続利用）申し込みをしていない場合

保育
保育

保護者氏名 _____

※保護者記入欄				
児童について				
児童氏名	生年月日	就学先	入所時の学年	クラブ名
洲本 一美	平成〇〇年〇月×日	〇〇 小学校	1 年生	児童クラブ〇〇
	年 月 日	小学校	年生	
	年 月 日	小学校	年生	

保護者に	
氏名	洲本 太郎 ※下段に依頼する証明の対象者を記入

「保護者について」欄には、下段に依頼する証明の対象となる方のことを記入してください。
 (※例の「保護者について」欄は、父の勤務証明を依頼する場合のもの。)

勤務(内定)

※事業主記入欄 (自営業を営んでいる場合)	
勤務(内定)者氏名	洲本 太郎
勤務形態	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業(居宅内・居宅外) <input type="checkbox"/> その他(具体的に:)
採用年月日	昭和〇〇年 〇月 ×日 <input checked="" type="checkbox"/> 採用(予定) ・ <input type="checkbox"/> 開業(予定)
勤務時間 ※①、②のいずれかのみ記入してください	①固定勤務 平日: 8時 30分~ 17時 30分 土曜日: 時 分~ 時 分 ②シフト勤務 1. 時 分~ 時 分 (日/週・月) 2. 時 分~ 時 分 (日/週・月) 3. 時 分~ 時 分 (日/週・月) ※記入が困難な場合は、シフト表などを添付してください。
勤務日	<input checked="" type="checkbox"/> 定期(月・火・水・木・金・土) <input type="checkbox"/> 不定期(週・月に 日間勤務)
勤務従事場所(住所)	洲本市〇〇町〇〇番地××号
通勤時間 および方法	通勤時間: 片道 時間30分 (往復 1時間00分) 通勤手段: <input checked="" type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 乗合バス <input type="checkbox"/> 送迎車等 <input type="checkbox"/> その他(具体的に:)
育児休業	有(年 月 日~ 年 月 日(予定)) ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
備考	

上記のとおり、勤務・就労 採用内定 していることを証明します。

令和〇〇年〇〇月××日

事業所所在地(住所) 洲本市五色町〇〇番地〇〇

事業所名(店名) 株式会社〇×

代表者氏名 五色 次郎 印

電話番号 0799-12-3456