令和７年度岡山市立放課後児童クラブ入所申請書

令和　　年　　月　　日

岡 山 市 長　様

（保護者）　　　　　　〒　　　　－

住　　　所

（転居予定の場合）　転居予定日：令和　　年　　月　　日

〒　　　　－

新住所

氏　　　名

利用ガイドの内容を理解し，児童クラブの入所を希望しますので，次のとおり申請します。

あわせて，本申請書記載の情報を児童クラブの活動に必要な範囲内において小学校・関係機関へ提供することに同意します。なお，この申請書に虚偽の記載があった場合は，入所の許可を取り消されても異議はありません。

１　児童について

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 | 生年月日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 児童の氏名 |  |  | 小学校（学園）名 | 　小学校（学園） |
| 入所を希望する児童クラブ名 | 　小学校（学園）児童クラブ |
| 利用希望期間※通年利用か期間限定利用か選択し、通年利用であれば希望開始日を記入、期間限定利用であれば希望期間を選択してください。 | □通年利用 | 令和　　　年　　　月　　　日～ |
| □期間限定利用　(複数選択可) | □春休み（４月) 　□ 夏休み（７・８月） □冬休み（１２・１月）　□春休み（３月） |
| 延長利用(午後6時～午後7時)の同時申請 | する　・　しない |

２　保護者について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 入所希望事由※下記より事由番号を１つ選んでください。 |  |
| 保護者氏名（父） |  |
| フリガナ |  | 入所希望事由※下記より事由番号を１つ選んでください。 |  |
| 保護者氏名（母） |  |
| 連絡先※日中連絡がつく順に記入ください。 | １ | 　　　－　　　　－　　　　□自宅　□父携帯　□母携帯　□(　　　) | ２ | 　　　－　　　　－　　　　□自宅　□父携帯　□母携帯　□(　　　) |
| ※入所希望事由①就労　②妊娠・出産　③疾病等　④介護又は看護　⑤災害　⑥就学等　⑦社会的養護　⑧その他（　　　　）※「⑧その他」の場合は事由を（）内に記入ください。※選択した事由に基づき優先順位付けの基準点が決定されます。利用ガイド内の入所点数表の区分，状況及び点数を参考にしてください。 |

３　その他の事由について

|  |
| --- |
| 下記の①～③について該当するものを選択してください。※は優先順位付けの加算点に反映されます。 |
| ※①児童の学年（令和7年4月1日時点） | １年生 ・ ２年生 ・ ３年生 ・ ４年生 ・ ５年生 ・ ６年生 |
| ※②世帯の構成 | 父母 ・ 父子 ・ 母子 ・ その他（　 　　）※父母は内縁，事実婚を含む。母子・父子は離婚調停中の家庭を含む。 |
| ひとり親世帯の場合は、該当する添付書類にチェックをしてください。（事実婚・離婚協議中の方は除きます） | □戸籍全部事項証明書（3か月以内のものに限る）□児童扶養手当証書□児童扶養手当支給停止通知書□遺族年金受給者証□ひとり親家庭等医療費受給資格証□事件係属証明書等（離婚調停中のみ） |
| 離婚協議中の場合 | □保護者が不存在とわかる書類（住民票等）※どちらも必要です□申立書 |
| 申請児童の保護者の同性パートナーが申請を行う場合 | □パートナーシップ宣誓書受領証等 |
| ※③障害の有無 | 障害を有する ・ 障害を有しない |
| 児童が障害を有する場合は、該当する添付書類にチェックをしてください。 | □身体障害者手帳□療育手帳□通所受給者証□精神障害者保健福祉手帳□自立支援医療受給者証□医師の診断書□医師の意見書□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 児童が医療行為を必要とする場合は、その内容を記載してください。 |  |

担当者記入欄

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者① | 保護者② | 学年 | 世帯 | 障害 | 就労先 | 計 |
|  |  |  |  |  |  |  |