

様式第1号 市川市放課後保育クラブ入所承認申請書 (記入例)

受理番号: ※市記入欄	学校名 <b>富貴島小学校</b>	受付年月日: 年 月 日		
令和4年度	↓	登録コード: ※市記入欄		
4月入所	学校名 <b>八幡小学校</b>	クラブ名: ※市記入欄		
市川市教育委員会 様		延長保育を希望する場合は○をつけてください。		
次のとおり市川市放課後保育クラブへの入所を申請します。				
保護者 〒 <b>272 - 8501</b>				
住所 <b>市川市南八幡2-20-2</b>		マンション名等 ( <b>シティホール市川</b> )		
氏名 <b>市川 太郎</b>		兄弟が現在、保育クラブ在所中の場合は○をつけてください。		
自宅電話番号 <b>047-383-9419</b>				
児童について	フリガナ <b>イチカワ イチロウ</b>	男	平成 <b>27</b> 年 <b>4</b> 月 <b>2</b> 日生	
	氏名 <b>市川 市郎</b>	女	学校名 <b>八幡小学校</b> <b>1</b> 年生	
	健康保険証	社会保険・国民健康保険・その他 ( )		
		名称 <b>〇〇××共済組合</b> 記号 <b>〇〇〇〇</b> 番号 <b>〇〇〇〇</b>		
	就学前の状況	保育園・幼稚園・家庭保育・その他 ( ) 施設名 <b>富貴島保育園</b>		
	健康状態	<b>良好</b> ・病気 (病名等)		
保護者について	児童との続柄	<b>父親</b> その他 (続柄)	<b>母親</b> その他 (続柄)	
	フリガナ	<b>イチカワ タロウ</b>	<b>イチカワ イチコ</b>	
	氏名	<b>市川 太郎</b>	<b>市川 市子</b>	
	生年月日・年齢	<b>S</b> ・ <b>H62</b> 年 <b>10</b> 月 <b>10</b> 日生 ( <b>35</b> 才)	<b>S</b> ・ <b>H62</b> 年 <b>11</b> 月 <b>11</b> 日生 ( <b>35</b> 才)	
	携帯番号	<b>080</b> ( <b>〇〇〇〇</b> ) <b>〇〇〇〇</b>	<b>090</b> ( <b>△△△△</b> ) <b>△△△△</b>	
	就労先等について	勤務先名称	<b>市川市役所</b>	<b>行徳フランチオフィス</b>
		所在地	<b>市川市八幡1-1-1</b>	<b>市川市末広1-1-31</b>
		勤務先電話	<b>047</b> ( <b>334</b> ) <b>1111</b>	<b>047</b> ( <b>359</b> ) <b>1114</b>
		就労内容	自営(内勤・外勤)・雇用( <b>内勤</b> ・外勤)	自営(内勤 <b>外勤</b> )・雇用(内勤・外勤)
		所定労働日数	月(平均) <b>22</b> 日	月(平均) <b>16</b> 日
所定労働時間		<b>8</b> 時 <b>40</b> 分 ~ <b>17</b> 時 <b>25</b> 分	<b>9</b> 時 <b>30</b> 分 ~ <b>18</b> 時 <b>30</b> 分	
通勤時間	時間 <b>15</b> 分	時間 <b>30</b> 分		
備考 勤務先等については、この申請書に添付する就労状況を証明する書類に記載された内容と同じ内容を記載してください。				

【指定校変更】  
・指定校変更をする場合のみ記入してください。

【延長保育】  
・19時までの延長保育を希望する場合は○をつけてください。  
「時間延長申請書」の提出は不要です。

【学校名】  
指定校変更する場合は、変更先の学校を記入してください。

【学年】  
・令和4年度の学年を記入してください。

【健康保険証】  
・国民健康保険の場合は“名称”の記入は不要です。

【年齢】  
・令和4年度になる年齢を記入してください。

【就労証明書(添付書類)について】  
・兄弟2名以上で申請する場合は、原本1部を最年少の児童分に添付してください。  
・就労証明書は保護者及び同居の祖父母(65歳未満の方)全員分が必要です。  
・令和4年4月に職場復帰予定の場合は、就労証明書の備考欄に復帰予定日を記入してください。  
(5月に職場復帰する場合は、5月入所の申請になります。)  
・令和4年4月以降に勤務時間を短縮する場合は、備考欄に短縮時間を記入してください。  
・就労証明書を採用予定で提出する場合は、採用後に再度就労証明書を提出してください。

特別支援について	手帳の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	療育手帳 等級 [ <b>Bの2</b> ] [ 普通学級・ <b>特別支援学級</b> ・特別支援学校 ]
		<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無	身体障害者手帳 [ 級 ]
	スマイルプランについて	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	(有の場合) スマイルプランの内容を保育クラブへ提供すること <input checked="" type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 不可
集団生活で心配なこと			

【手帳の有無について】  
手帳の有無を記入してください。  
無の場合も「無」に○を記入してください。

【特別支援について】  
・「療育手帳」「身体障害者手帳」の有無について、該当のものにチェックをしてください。  
・該当する学級、および学校にチェックをしてください。

保護者等に疾病・障害等がある場合または保護者が看護・介護をしている場合	氏名	続柄 ( )		
	病名等			
	病院名			
	病院住所			
	障害者手帳	級・療育手帳・その他の手帳 ( )		

【スマイルプランについて】  
・スマイルプラン作成の有無について、該当のものにチェックをしてください。  
・スマイルプランを作成している場合、内容の保育クラブへの提供について該当のものにチェックをしてください。

左記以外の同居の家族	氏名	続柄	勤務先・学校名(学年)	在所放課後保育クラブ名	生年月日	年齢
	(フリガナ) <b>イチカワ ナシロウ</b>	<b>市川 梨郎</b>	弟	<b>富貴島保育園</b>		S・H <b>30</b> 年 <b>4</b> 月 <b>4</b> 日
(フリガナ) <b>イチカワ ヤフシラス</b>	<b>市川 毅不知</b>	祖父	<b>無職</b>		S・H <b>32</b> 年 <b>5</b> 月 <b>5</b> 日	<b>65</b>
(フリガナ)					S・H 年 月 日	
(フリガナ)					S・H 年 月 日	
(フリガナ)					S・H 年 月 日	

【同居の家族】  
・令和4年度中に65歳以上となる場合は、就労証明書等の提出は必要ありません。

【年齢等】  
・令和4年度になる年齢を記入してください。  
・兄弟等が令和4年度に進学予定の場合は、「○○学校進学予定」と記入してください。

◎緊急時・災害時等の連絡先順について		連絡先電話番号
第一連絡先	父 <input checked="" type="radio"/> 母 <input type="radio"/> 他 ( 氏名 / 続柄 ) <input checked="" type="radio"/> 携帯 <input type="radio"/> 勤務先 <input type="radio"/> 自宅	<b>090</b> ( <b>△△△△</b> ) <b>△△△△</b>
第二連絡先	<input checked="" type="radio"/> 父 <input type="radio"/> 母 <input type="radio"/> 他 ( 氏名 / 続柄 ) <input type="radio"/> 携帯 <input checked="" type="radio"/> 勤務先 <input type="radio"/> 自宅	<b>047</b> ( <b>334</b> ) <b>1111</b>
第三連絡先	父 <input type="radio"/> 母 <input type="radio"/> 他 ( 氏名 <b>市川 毅不知</b> / 続柄 <b>祖父</b> ) <input checked="" type="radio"/> 携帯 <input type="radio"/> 勤務先 <input type="radio"/> 自宅	<b>070</b> ( <b>××××</b> ) <b>××××</b>

◎申請理由

<input checked="" type="radio"/> 1. 保護者が就労しているため。
2. 保護者が疾病のため。
3. その他(具体的に)

【就労以外の申請】  
・就労以外の要件(疾病、介護等)で申請をする場合は、「申出書」とその内容を証明する書類を添付して提出してください。

◎市記入欄

減免理由				受付者氏名
生保・非課税・兄弟				