

令和3年度 宮崎市児童クラブ入会申請書

令和 年 月 日

宮崎市長 殿
(生涯学習課)

利用者負担金の決定及び徴収のため必要があるときは、宮崎市長が私の世帯状況、財産状況につき関係機関に報告を求めることについて同意の上、また、「宮崎市児童クラブ利用案内」の記載事項を了承の上で、

児童クラブ

 への入会を申請します。
↑児童クラブ名を記入

江平・住吉・倉岡の学校内希望 (希望有 希望無)
※希望どおりにならないことがありますのでご了承ください。

申請者	住所	〒 -	自宅電話	-
	申請者 (保護者)氏名		携帯電話	父 - - 母 - -

	氏名	児童との続柄	生年月日	会社名(屋号)等 学校名(学年)・保育所名等
入会児童	ふりがな	本人	H . .	※令和3年4月以降の学年を記入してください 小学校 年
入会児童の家族構成		父	S・H . .	同居・別居
		母	S・H . .	同居・別居
			. .	同居・別居
			. .	同居・別居
			. .	同居・別居

保護者の屋間の連絡先

保護者	父 親	母 親
屋間の連絡先 (職場等)	①職場 ☎ () -	①職場 ☎ () -
	②その他 () ☎ () -	②その他 () ☎ () -

入会を希望する理由 (1~7の該当するものを父母それぞれ○で囲んでください。)

1 居宅外労働 (父・母)	2 居宅内労働 (父・母)	3 出産等 (母)
4 疾病 (父・母)	5 病人の介護等 (父・母)	6 家庭の災害 (父・母)
7 その他 (父・母) ⇒ ()		

入会申請の種類 (希望する利用区分に☑してください。)

通常	<input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日	受付日・受付担当者
長期休業期間	<input type="checkbox"/> 春季休業期間 【締切日：R3年 2月15日】 <input type="checkbox"/> 夏季休業期間 【締切日：R3年 6月15日】 <input type="checkbox"/> 冬季休業期間 【締切日：R3年11月15日】 <input type="checkbox"/> 学年末休業期間【締切日：R4年 2月15日】 <input type="checkbox"/> 希望する全ての曜日に入会できた場合は、長期休業期間の申請を取り下げる。 ※通常で入会している曜日は、長期休業期間であってもご利用いただけます。 年度を通して、ご希望の曜日が利用できれば良いという方はチェックをしてください。	月 日受付 受付担当：

生涯学習課記入欄	番 号	入会指数	
特記事項 ・負担金特例 (<input type="checkbox"/> 第3子以降児童) ・口座振替手続き済み (<input type="checkbox"/> 過去に児童クラブ利用)			

※記入例(宮崎市児童クラブ利用案内20ページ)を参考にご記入ください。
※裏面もご記入ください。

保護者の出産・疾病等の現在状況

氏名			(続柄)	入院等の 医療機関名 (電話番号)
状況	疾病入院・居宅療養・通院(週 回)			
	出産(予定日: 年 月 日)			

※入会希望の理由が保護者の疾病等である場合は、医師の診断書を添付してください。

祖父母の状況 (祖父母が市外在住であっても、必ずご記入ください。)

父方		住所		
祖父	氏名	電話(- -)	不在の場合	他界・音信不通・その他()
祖母	氏名	電話(- -)	不在の場合	他界・音信不通・その他()
母方		住所		
祖父	氏名	電話(- -)	不在の場合	他界・音信不通・その他()
祖母	氏名	電話(- -)	不在の場合	他界・音信不通・その他()

児童の状況

心身の状況 (既往症など)	健康 ・ 配慮すべき事項あり (1 障がい 2 アレルギー 3 その他)			
配慮すべき事項 の 詳 細 (障がい・アレルギー 等のある場合)	手帳・ 手当等	1 療育手帳 (-)	2 身体障がい者手帳 (級)	3 特別児童手当証書 (級)
		4 医師又は児童相談所等の診断書 (診断書の発行から2年以内のもの)	5 添付書類無し	
《詳細記入欄》				
※診断名、症状を記入してください。(診断を受ける前の発達障がい疑い等の場合も記入してください。) ※児童の学校での過ごし方などについて関係機関に相談中の場合は詳細を記入してください。				

※申請書に記入された内容は、児童クラブの円滑な運営のため、宮崎市及び受託者で共有しますので、ご了承下さい。

提出書類チェックリスト

※入会申請書を提出する前に、必ずチェックリストによる最終確認をお願いします。

項目	必要書類 (★注意事項 ☆記入漏れチェック)	保護者確認 (し点を記入)	受付時 確認欄	
①共通	児童クラブ入会申請書 ★児童1名につき1部提出 ☆児童クラブ名、学校、学年、生年月日、提出日の記入 ☆希望する区分全てにチェック ☆通常(曜日)利用待機となった際、長期休業利用したい場合は、長期にもチェック	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	口座振替依頼書 ※依頼書提出済みまたは、既に口座登録済みの方は、右のチェックを付けてください。 ★手続きしていない方は、早めに金融機関窓口で口座振替手続きが必要 口座振替依頼書は市内金融機関や児童クラブ入会申請受付場所、各児童クラブなどにあります。 (※利用案内には、口座振替依頼書を挟み込んでおりません。) ★児童クラブの入会申請と口座振替手続は、どちらが先でも構いません。 ★過去に口座振替手続き済みで、振替口座を変更しない方は手続き不要 ★長期休業期間利用分も含め、原則として口座振替による利用者負担金のお支払いとなります。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	障がい者手帳等 ★入会希望児童が障がい等お持ちの場合は、手帳の写し、診断書写し等を提出	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
②保護者の 状況により 該当するもの を添付	就労または 自営・農業等	就労証明書 兼 自営業申立書 ★企業等に雇用されている方も自営業の方も同一の様式を使用します。	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/>
	就学	在学証明書 及び カリキュラム (在学期間、授業日数、時間割の分かるもの)	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/>
	疾病・障がい	医師の診断書等、身体障がい者手帳、精神障がい者保健福祉手帳、療育手帳、介護保険 被保険者証及びケアプランの写し	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/>
	出産	親子健康手帳の写し ★母親の氏名、分娩予定日が記載されている部分 ★就労している場合でも、提出が必要	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/>
	病人の介護等	被介護者・被看護者の診断書、身体障がい者手帳、精神障がい者保健福祉手帳、療育手 帳、介護保険被保険者証及びケアプランの写し	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/>
	無職	就労誓約書 ★就労誓約書の有効期限は、提出後2か月(入会中に離職した場合は、離職後2か月)までです。 ★2か月以内に、就労証明書(在学証明書)の提出がない場合、児童クラブを退会していただきます。	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/>
その他	その他入会が必要なことが確認できる書類	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/>	
③負担金 減免	児童クラブ利用者負担金減免の申請を <input type="checkbox"/> します <input type="checkbox"/> しません(対象ではありません) ※申請される場合は、以下の内容を確認してください。			<input type="checkbox"/>
	減免	児童クラブ事業利用者負担金減額・免除申請書 ☆申請書1枚に、児童クラブを利用する(している)児童全員分を記入 ☆提出日の記入 ☆裏面(同意書)の記入 ☆申請理由の該当するものに○を記入 ☆申請理由欄の2に○の場合、学校に就学援助申請済み(申請予定)であることが必要	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	添付 書類	生活保護受給者証の写し ★申請理由欄の1に○の場合に提出 罹災証明書の写し ★申請理由欄の3に○を記入し、その他の内容に『災害被災者』である旨記入している場合に提出	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>