様式第１号（第８条関係）

見本

令和９年度　新規・継続　入所申込書（放課後児童クラブ）

どちらかに〇をつけてください
（前年度から引続きの場合は「継続」）

児童番号【　　】

両親等共働きの事由(預かる人がいる)での、放課後児童クラブの利用はできません。

申込日　令和　8 年　10 月　〇〇 日

※私立在学の場合は居住する小学校区を記入してください。

※学区外通学している場合はチェックしてください。

小学校名　〇〇　小学校　□ 学区外通学

太枠内を記入

申込者（保護者）

郵便番号　〒　250-△△△△

住所　小田原市〇〇　1234-5678

固定電話がなければ携帯番号を記入してください

氏名　小田原　太郎

自宅電話　0465-〇〇-△△△△　携帯電話　090-〇〇〇〇-△△△△

児　童

ﾌﾘｶﾞﾅ　オダワラ　ハナコ

氏名　小田原　花子

生年月日　西暦　2017 年　4 月　6 日　性別　男・女

（クラブ使用欄）　所属　年　組　担任　先生

入所希望年月日　令和　9 年　4 月　1 日・16 日　(希望日に〇)

入所日（市使用欄）　令和　年　月　日　入所[illegible]金　円

どちらかに〇をつけてください

主に利用する曜日

□ 月 ■ 火 ■ 水 □ 木 ■ 金 □ 土

家族構成

※住民票や戸籍にかかわら[illegible]ください。
（二世帯住宅についても[illegible]い。）
※２０歳以上７０歳未満の[illegible]てください。
※送迎をする人（２０歳以[illegible]“送迎”にチェックが付いていない方は、
児童の引渡しはできません。

同居している20歳以上70歳未満の方についてはいずれかの要件を満たしている必要があります。

氏　名	児童との続柄	入所を必要とする理由	就労先名・学校名	就労先の電話番号 携帯電話の番号	年齢	送迎
小田原　太郎	父	■ 就労 □ 就学 □ 出産 □ 長期疾病等 □ 介護・看護	小田原商事	〇〇-△△△△ □□□-△△△△-〇〇〇〇	35	■
小田原　幸子	母	□ 就労 ■ 就学 □ 出産 □ 長期疾病等 □ 介護・看護	小田原福祉専門学校	〇〇-△△△△ □□□-△△△△-〇〇〇〇	30	■
小田原　梅子	祖母	□ 就労 □ 就学 □ 出産 □ 長期疾病等 ■ 介護・看護			65	□
		□ 就労 □ 就学 □ 出産 □ 長期疾病等 □ 介護・看護				□
		□ 就労 □ 就学 □ 出産 □ 長期疾病等 □ 介護・看護				□
		□ 就労 □ 就学 □ 出産 □ 長期疾病等 □ 介護・看護				□
		□ 就労 □ 就学 □ 出産 □ 長期疾病等 □ 介護・看護				□

20歳以上70歳未満の同居家族の方の「入所を必要とする理由」に応じてそれを証明する書類を提出してください。

太枠内を記入

児童クラブからの帰宅方法について記入してください。

お迎えについて	１８　時　００　分頃	学校から自宅までの所要時間（徒歩）	10　分

主なお迎え時間を記入してください（最大19時00分）

同居者以外で送迎していただく方がいる場合は、記入して　　をお願いします。
※下記に記入がない方は、児童の引渡しはできません。
※送り・迎え、それぞれ該当するほうにチェックをして

氏　名	児童との続柄	送り	迎え	住　所	自宅電話 携帯番号
箱根　一郎	祖父	■	■	小田原市△△　5678-1234	0465-△△-□□□□ 090-□□□□-○○○○

同居の家族以外で送迎をする方がいる場合は記入してください

別居祖父母の状況を、記入してください。
※家庭に見守りできる人がいないことを確認する項目です。別居の家族の情報を
※同一敷地内に別棟で住んでいる場合は、敷地内の建物配置図を添付してくださ

離別などにより消息が分からなければ『不明』にチェックしてください

続　柄	氏　名　（年　齢）	住　所	備　考
父方祖父			□　不明　□　死別
父方祖母			□　不明　□　死別
母方祖父	箱根　一郎　（６９）	小田原市△△　5678-1234	□　不明　□　死別
母方祖母	箱根　文子　（６３）	同上	□　不明　□　死別

死亡・不明等の場合は記載不要ですが、備考欄の該当項目をチェックしてくださ

ひとり親等の場合、現在の状況について記入してください。

該当者はチェックをしてください

□ 離　婚　　□ 離婚前提別居　　□ 死　別　　□ 未　婚

□ 単身赴任中（令和　　年　　月まで）　　□その他（　　）

相手方の現住所	□ 同　居　　□ 市　内　　□ 市　外　　□ 不

該当する箇所にチェックをしてください※全員

令和９年度の就学援助に関する状況を、記入してください。

■就学援助を利用していない、または利用する予定はない　　□ 就学援助を利用している、または利用予定である

※就学援助の申請は令和９年４月以降に教育指導課または各学校で行ってください。（教育指導課：33-1682）

生活保護に関する状況を、記入してください。

該当する箇所にチェックをしてください※全員

■ 生活保護を利用していない　　□ 生活保護を利用中（平成・令和　　年　　月から）

※生活保護の申請は生活援護課で行ってください。（生活援護課：33-1463）

同居家族内の障がい者等に関する状況を、記入してください。

該当する箇所にチェックをしてください※全員

■ 同居家族に下記に該当する者はいない。

□ 同居家族に身体障害者手帳の交付を受けた者がいる。

□ 同居家族に精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた者がいる。

□ 同居家族に療育手帳の交付を受けた者がいる。

□ 同居家族に特別児童扶養手当の支給対象児童がいる。

□ 同居家族に障害基礎年金の受給者がいる。

同居家族内に左記の項目に該当がある場合は、該当書類の写しを申込書と一緒に提出してください。

児童の健康状態、成長・発達の様子について記入してください。

※安全なお預かりのため、必要に応じて、別途児童の様子を伺う場合があります。

太枠内を記入

平熱について	36 度 5 分		
児童のｱﾚﾙｷﾞｰ情報	ｱﾚﾙｷﾞｰ原因		除去等の対応
配慮してほしいこと	服薬等	例）〇〇を塗布、目薬、1日	
	生活等	例）就学相談を受けている、落ち着きが無い、集団行動が苦手、急な変化への対応が苦手など	
児童の障がいについて ※該当がある場合は必ず記載してください	□ 療育手帳 ＿＿＿＿級	□ 身体障害者手帳 ＿＿＿＿級	□ 精神障害者手帳 ＿＿＿＿級	□ 特別支援学級に在籍、進級予定
発育・ことば・その他の発達について相談している病院や専門機関	病院名・専門機関名		

児童のアレルギー情報や配慮事項がない場合は「特になし」と記入してください

放課後児童クラブの利用申込に関する注意について、確認してください。

※次の内容を確認し、□にチェック（同意）してください。

必ずすべての項目を確認してください

■ 入所申請の記載内容・添付書類が事実と相違する場合は、入所の決定を取り消す場合があります。
申請内容に変更が生じた場合は速やかにお知らせください。

■ 午後７時００分以降の預かりはできません。必ず午後７時００分までにお迎えをお願いします。

■ 放課後児童クラブでは、集団での預かりのため、個別の配慮ができない場合があります。
教室からの飛び出しや他者への危害がある、移動や衣食等に介助が必要、常に目が離せないなど、集団生活を営む上で著しく支障がある児童については、預かりができない場合があります。

■ 入所審査や入所後の対応のため、児童の成長・発達、生活状況及び就学援助等の認定状況について、必要に応じて関係機関に確認することがあります。

■ 保護者負担金は期日までに必ずお支払いください。
保護者負担[illegible]を取り消すことがあります。

■ 退所される[illegible]

■ 放課後児童[illegible]上記の内容を全[illegible]

■ 放課後児童[illegible]童クラブ入所[illegible]

減免申請をされる方で、過去に登録した口座から、引落を希望される場合はこちらにもチェックしてください

点線以下は、**減免申請**（就学援助、生活保護利用世帯のみ）をされる方のみチェックしてください

保護者負担金について該当する支払方法にチェックしてください。

□ 過去に登録した口座による口座引落を希望する。（[illegible]利用）

■ 新たに口座引落手続をする。 ⇒ 入所決[illegible]通知が届いたら、**市内の金融機関等**で手続をしてください。

□ **保護者負担金減免を申請する** ⇒

就学援助制度や生活保護制度を利用されている方、または利用予定の方で保護者負担金の減免を申請される方は**以下の内容もご確認いただき□にチェック（同意）してください**。

保護者負担金の減免申請を行う場合は下記についても内容の確認及びチェック（同意）してください

① 就[illegible]中は児童クラブ保護者負担金の請求を停止し[illegible]
※[illegible]

② 生活保護を利[illegible]たで、生活保護の利用が終了した場合には必ず教育総務課までご連絡ください。

③ 実際に生活保[illegible]、就学援助認定がされなければ、保護者負担金の減免はされませんのでご注意ください。

④ 年間保険料は減額又は免除の対象ではありません。

□ **上記①～④の内容を確認し、放課後児童クラブ保護者負担金減額又は申請について理解しました。**

□ **申請状況確認のため、生活保護、就学援助、その他の必要な情報を調査することに同意します。**

※入所申込書以外に必要な提出書類について

「入所を必要とする理由」を証明するための書類

20歳以上70歳未満の同居家族の方の「入所を必要とする理由」に応じて、それを証明する書類を申込書と一緒に提出してください。（提出がない場合は利用資格を確認することができないため、入所審査を行うことができません。）なお、各証明書類は発行日から３か月以内のものを提出してください。

二世帯住宅の場合でも、建物内で完全に分離されている場合に限り、その内容が確認できる建物図面を添付することにより、「入所を必要とする理由」を証明するための書類を省略することができます。

入所を必要とする理由	提出書類	備　　考
就　　労	在職証明書 （別紙様式）	・自営業等の場合は、裏面の具体的就労状況申立書に記載してください。 ・就労時間は月60時間以上が入所要件となります。 ※在職証明書は、各事業所の様式のものも提出できます。ただし、市が作成した様式の内容が記載されているものに限ります。
就　　学	在学証明書 就学時間の分かる書類	・在学証明書（入学・合格通知の写しでも可）は、各学校の様式のものを添付してください。 ・カリキュラムなど就学時間（時間割）の分かる書類を提出してください。
出　　産	母子手帳の写し	・出産予定日が記入されているページと、お母様の名前が記載されているページの写しを提出してください。
長期疾病等	診断書または 身体障害者手帳等の写し	・診断書は、①対象者の病状　②児童の見守りができない理由　③治療・療養が必要な期間、の3点が記載されたものを提出してください。 ・介護保険被保険者証等の写しは、氏名及び等級等が記載されているページを提出してください。
介護・看護	申立書（別紙様式）と 診断書または身体障害者手帳等の写し	・申立書には、介護・看護の内容の詳細について記入してください。 ・診断書は、①介護・看護の対象者の病状　②どのような介護・看護が必要か③介護・看護が必要な期間、の3点が記載されたものを提出してください。 ・身体障害者手帳や精神障害者健康福祉手帳、療育手帳、介護保険被保険者証等は、氏名及び等級等が記載されているページの写しを提出してください。

【問い合わせ先】　〒２５０－８５５５　小田原市荻窪３００番地
小田原市　教育部　教育総務課　地域教育推進係　（小田原市役所５階・紫通路）
電話：０４６５－３３－１７３１

※クラブ使用欄

	書類が全部揃ってるか。
	記入漏れがないか。
	入所要件について説明をおこなったか。（保護者負担金未納時の取り扱い、集団生活について）
	児童の健康状態について、平熱以外に記載がない場合、配慮事項は「特になし」で良いか。
	配慮事項に記載がある場合、具体的な状態を聞取り必要に応じて入所申込書に補記したか。

受付者確認欄
在職等証明

⇨

教育総務課処理欄						
受付･要件確認	定員確認	入所日決定	児童ｸﾗﾌﾞ連絡	ｼｽﾃﾑ入力	保険加入	通知書発送