

高知市放課後児童クラブ入会申込書

7

高知市長 様 入会案内を読み、内容について承知しましたので、入会を申し込みます。

保護者氏名		現住所		電話番号			
(ふりがな)		〒		自宅			
(ふりがな)		高知市		携帯(父)			
(ふりがな)				(母)			
申込児童氏名		生年月日	性別	学校・クラブ	学年	出身保育園及び幼稚園 (※新1年生のみ)	
(ふりがな)		平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> _____小学校 <input type="checkbox"/> 南ヶ丘児童クラブ	(令和7年4月現在) 年	保育園 幼稚園	
入会希望理由		<input type="checkbox"/> 保護者が労働等により昼間家庭にいないため <input type="checkbox"/> その他(上記に該当しない方は、様式3にご記入ください)					
校区外からの通学 ※次のとおり校区外通学許可を受けている。		<input type="checkbox"/> あずけ先のある校区外(兄弟姉妹を含む) <input type="checkbox"/> 左記以外の校区外 【あずけ先住所: (児童の親族・保護者勤務先・知人宅・その他)】					
健康状態	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 病名, 食物アレルギー名等 () ※医療的ケアが必要な場合はその旨記載ください。		心身障害	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 障害名 () <input type="checkbox"/> 相談または治療機関 ()	
	家族の状況 家族全員を記入してください。(申込児童を除く。同居の祖父母等を含む。)						
氏名	申込児童との続柄	同居・別居	勤務先名とその住所/学校学年等 ※育児中の方は職場復帰予定日を記入してください。 ※学校学年等は令和7年4月現在のものを記入してください。		電話番号 (勤務先)	帰宅時間	
(ふりがな)		同・別	(勤務先名称)	(勤務先住所)			
(ふりがな)		同・別					
(ふりがな)		同・別					
(ふりがな)		同・別					
(ふりがな)		同・別					
別居の祖父母について記入してください。 ※不存在の場合は「不存在」欄の口をチェックをお願いします							
(父方)氏名	住所	不存在	就労の有無	(母方)氏名	住所	不存在	就労の有無
祖父	(住所) (TEL)	<input type="checkbox"/>	有・無	祖父	(住所) (TEL)	<input type="checkbox"/>	有・無
祖母	(住所) (TEL)	<input type="checkbox"/>	有・無	祖母	(住所) (TEL)	<input type="checkbox"/>	有・無
確認欄 (※記入不要)							
新規・継続	受付番号	受付年月日	確認印	添付書類	入会年月日	保護者負担金	
	クラブNO	・			・		
備考・連絡事項							

放課後児童クラブ利用申請に関する確認書

高知市長 様

令和7年度の放課後児童クラブ入会を希望しますので、放課後児童クラブ入会のご案内及び以下の項目について十分確認したうえで申し込みます。

(ご確認後、□にレ印を付けてください)

1. 利用申請について

- 申請に必要な書類が受付期間内に間に合わない場合は令和7年2月6日(木)までに必ず提出してください。必要書類がそろっていない場合は、入会審査ができません。
- 虚偽の記載や不正な書類があった場合は、退会の勧告をします。
- 待機中に入会の必要がなくなった場合は、入会申込取消届(P.18)の提出が必要です。

2. 入会審査について

- 利用審査においては、校区内児童を優先とします。校区外からの通学を許可された児童のうち、あずけ先があることにより、校区外通学が許可された児童については、入会を希望する児童クラブが定員に達していないことを要件に入会できることとします。※詳しくは入会のご案内4ページをご確認ください。
- 高学年(4年生～6年生)の希望者につきましては、低学年(1年生～3年生)の入会を優先すること等により、待機となる場合があります。
- 家庭状況及びその課税状況並びに就労状況、校区外からの通学許可に関する状況について、高知市が調査することがあります。
- 保護者負担金に未納がある(兄弟児分も含む)場合は、入会審査ができません。

3. 利用後の手続きについて

- 保護者負担金の減免申請については、毎年度の申請が必要です。※詳しくは入会のご案内の8ページをご確認ください。
- 入会申込以降、ご家庭の事情に変更が生じた場合や、住所・連絡先等に変更があった場合は、速やかに各児童クラブ又は子ども育成課に児童状況変更届を提出してください。様式につきましては各児童クラブ又は子ども育成課にあります。
- 児童クラブを退会される場合は、退会届(P.19)を退会希望月の月末までに提出してください。既に児童クラブを利用されていない場合でも、退会届が提出されていない場合は、保護者負担金が発生しますのでご注意ください。

記入日：令和 年 月 日

【保護者氏名(自筆)】 ※ () 内には続柄を記入してください。

住所 〒	住所 〒
.....
.....
() 印	() 印

父親の添付書類

7

様式1

就労(予定)証明書

※就労中の方で、源泉徴収票に記載されている事業所が同じ場合は、①、②のどちらか一方の証明で構いません。
 ※家庭状況により、就業時間や勤務日数を制限されている場合は、**様式3** 申立書に追加でご記入ください。

氏名		
自宅住所		
雇用形態		常勤・臨時・パート・その他()
就労(予定)年月日		昭和・平成・令和 年 月 日から
勤務日		月・火・水・木・金・土・日・祝日・不定期
就業時間	平日	時 分 ~ 時 分
	土日祝	時 分 ~ 時 分
勤務日数		平均 日/月

※記入必須

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

事業所名 _____
 所在地 _____
 代表者名 _____
 担当者名 _____
 電 話 _____

①

父親 源泉徴収票コピー 貼付箇所(令和6年分)	

②

()小学校放課後児童クラブ	令和7年度 学 年	年生	児童名	
----------------	--------------	----	-----	--

受付番号

父親の添付書類

7

様式2

自営業申立書

業 種		
営業内容		
営業場所		
営業日		月・火・水・木・金・土・日・祝日・不定期
営業時間	平日	時 分 ~ 時 分
	土日祝	時 分 ~ 時 分
定休日		

上記のとおり営業していることに相違ありません。

令和 年 月 日

住 所 _____
 氏 名 _____
 電 話 _____

様式3

申 立 書

※求職活動を理由に入会を申し込む場合は、求職受付票（ハローワークカード）又は雇用保険受給資格者証の写しを添付してください。

父親について

様式1～2のいずれにも該当しませんが、次の理由により入会を申し込みます。

(理由)

.....

令和 年 月 日

住 所 _____
 氏 名 _____
 電 話 _____

() 小学校放課後児童クラブ	令和7年度 学 年	年生	児童名	
-----------------	--------------	----	-----	--

受付番号

--

母親の添付書類

7

様式1

就労(予定)証明書

※就労中の方で、源泉徴収票に記載されている事業所が同じ場合は、①、②のどちらか一方の証明で構いません。
 ※家庭状況により、就業時間や勤務日数を制限されている場合は、**様式3** 申立書に追加でご記入ください。

氏名		
自宅住所		
雇用形態		常勤・臨時・パート・その他()
就労(予定)年月日		昭和・平成・令和 年 月 日から
勤務日		月・火・水・木・金・土・日・祝日・不定期
就業時間	平日	時 分 ~ 時 分
	土日祝	時 分 ~ 時 分
勤務日数		平均 日/月

※記入必須

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

事業所名 _____
 所在地 _____
 代表者名 _____
 担当者名 _____
 電 話 _____

①

母親 源泉徴収票コピー 貼付箇所(令和6年分)	

②

()小学校放課後児童クラブ	令和7年度 学 年	年生	児童名	
----------------	--------------	----	-----	--

受付番号

母親の添付書類

7

様式2

自営業申立書

業 種		
営業内容		
営業場所		
営業日		月・火・水・木・金・土・日・祝日・不定期
営業時間	平日	時 分 ~ 時 分
	土日祝	時 分 ~ 時 分
定休日		

上記のとおり営業していることに相違ありません。

令和 年 月 日

住 所 _____
 氏 名 _____
 電 話 _____

様式3

申 立 書

※求職活動を理由に入会を申し込む場合は、求職受付票（ハローワークカード）又は雇用保険受給資格者証の写しを添付してください。

母親について

様式1～2のいずれにも該当しませんが、次の理由により入会を申し込みます。

(理由)

.....

令和 年 月 日

住 所 _____
 氏 名 _____
 電 話 _____

() 小学校放課後児童クラブ	令和7年度 学 年	年生	児童名	
-----------------	--------------	----	-----	--

受付番号

--

この申請書は食物アレルギー等への対応が必要なお子さんが入会申込をする場合のみ提出が必要です。
※入会後に必要となった場合は、随時所属の児童クラブにご提出ください。

令和 年 月 日

食物アレルギー等に関する対応申請書（新規）

高知市子ども育成課長 様

食物アレルギー等への放課後児童クラブでの対応について、次のとおり申請します。

学 校 名	小学校		
児 童 名		学 年	年 生
アレルギー名			
食物アレルギー等 症状の詳細			

1 対応の内容（項目をチェックしてください）

- 対象となる食品の除去
（食品名： _____ ）
- エピペンの所持
- 室内活動【具体的に： _____ 】
- 室外活動（運動を伴う活動）【具体的に： _____ 】
- その他希望する事柄

(_____)

2 食物アレルギー等の対応実施にあたり、下記のことを理解して同意します。

（すべての項目を確認の上、チェックしてください。）

- 微量混入の可能性は完全に排除できないこと。
- 定期的及び必要に応じて、対応内容について学校と協議する場合があること。
- 必要に応じて、対応内容について詳細な面談を行う場合があること。

医師の指示書がある場合、コピーの提出をお願いします。

保護者氏名 _____

与薬依頼書

高知市子ども育成課長 様

下記の児童について、医師の診断を受けたところ、下記の保護者記入欄の内容のと通りの指示がありましたので、私に代わって放課後児童クラブでの与薬をお願いいたします。

記

〈保護者記入欄〉

学 校 名	小学校		
児 童 名		学 年	年生
病 院 名 連 絡 先		主 治 医	
病名(症状)			
薬について			
①薬名	②種類 (粉末・シロップ等)	③回数・一回につきの 与薬の量	④与薬の時間
与薬についての注意点(飲ませ方等)・その他			

〈保護者確認事項〉

上記記載事項に相違ありません。なお、与薬に伴い生じた一切の結果に関するすべての責任は私が負うものとし、与薬に関わった者の責任を問うことはありません。

保護者氏名_____

※薬の種類・回数等に変更があった場合は、変更ごとに提出をお願いします。