

# 【在校生用】

5伊教生第242号  
令和5年10月13日

令和6年度 小学校児童保護者 様

伊那市教育委員会 教育長 笠原 千俊

## 令和6年度 学童クラブ入所申請について（お知らせ）

入所を希望されるご家庭は、「伊那市学童クラブのしおり」をお読みになり、下記により申請をしてください。

1 提出期限	新2～6年生 <u>令和 5年12月 8日（金）【厳守】</u>					
2 提出先	<u>学童クラブ、市役所3階生涯学習課</u> のいずれか <b>※学校ではありません。</b>					
3 提出物	<table border="0"><tr><td>①「伊那市学童クラブ入所申請書」（児童1人に1枚）</td><td rowspan="4">} 全て揃ってから提出</td></tr><tr><td>②「就労証明書」（父母各1枚）</td></tr><tr><td>自営業の方は、事業開業届の写しまたは、受付印のある直近の確定申告の写しも必要。</td></tr><tr><td>③「祖父母等が保育できない申立書」（世帯に1枚） （75歳以下の祖父母が伊那市内在住の場合のみ必要）</td></tr></table>	①「伊那市学童クラブ入所申請書」（児童1人に1枚）	} 全て揃ってから提出	②「就労証明書」（父母各1枚）	自営業の方は、事業開業届の写しまたは、受付印のある直近の確定申告の写しも必要。	③「祖父母等が保育できない申立書」（世帯に1枚） （75歳以下の祖父母が伊那市内在住の場合のみ必要）
①「伊那市学童クラブ入所申請書」（児童1人に1枚）	} 全て揃ってから提出					
②「就労証明書」（父母各1枚）						
自営業の方は、事業開業届の写しまたは、受付印のある直近の確定申告の写しも必要。						
③「祖父母等が保育できない申立書」（世帯に1枚） （75歳以下の祖父母が伊那市内在住の場合のみ必要）						
	・子育て支援課で、ひとり親の認定を受けているご家庭は、「減免申請書」も合わせてご提出ください。（様式は生涯学習課または、学童クラブにあります。）					
4 その他	申請内容を審査し、3月中旬に可否決定通知を送付します。					
5 お願い	初めてのご利用の場合は、保護者同伴で学童クラブの見学を必ずお願いします。 ※見学は学童クラブへの事前電話予約が必要です。 見学期間 令和5年11月13日から令和6年1月19日まで					

※詳しくは、「伊那市学童クラブのしおり」をご覧ください。

○入所日について

令和6年度の通常学童クラブの入所は、入学式当日からです。

※集団生活が難しい場合は、安心安全に受け入れるため、事前にご相談ください。指導員の指示が聞けない等、学童クラブの運営に支障が出る場合は、退所していただくこともあります。事前相談・面談にご協力ください。

担 当 伊那市教育委員会 生涯学習課  
青少年係 久保田 浩二  
鈴木 志津香

T E L 0265-78-4111 内 線 2722.2723

F A X 0265-72-4142

伊那市学童クラブ入所申請書

令和 年 月 日

(宛先) 伊那市長

保護者 住所 〒 伊那市

ふりがな

氏名 印 (※自書の場合、印鑑不要)

自宅電話番号 勤務先電話番号

学童クラブに入所を希望するので、次のとおり申請します。なお、伊那市が私及び私の世帯の課税状況等について閲覧すること、児童の生活の様子を通園・通学施設・専門機関へ確認すること並びに支援員の指示に従わず、運営に支障を来す場合の退所勧告に不服を申し立てないことに同意します。

児童 section containing fields for school name (小学校), club name (小学童クラブ), age (学年), birth date (生年月日), and medical history (定期的な医療機関の受診, 手帳, 成長ダイアリー).

ひとり親家庭の方 section with a checkbox for '子育て支援課でのひとり親家庭認定'.

世帯構成員 section with a table for listing family members including name, birth date, and contact information.

Family members section with a table for listing parents and grandparents (父方祖父, 父方祖母, 母方祖父, 母方祖母) with age and birth date.

入所希望日 (該当に○を) section with checkboxes for '通常(放課後)学童クラブ' and '長期特別学童'.

学校の意見・情報 section for school comments.

Decision table (決裁欄) with columns for School (小学校) and Education Committee (教育委員会) members, and a 'Handling' (処理欄) section.

# 就 労 等 証 明 書

## 事業主記載欄

就労者氏名	ふりがな	登録児童との続柄 ( )	
就労者住所	〒		
勤務先住所	〒		
雇用形態	常勤・臨時・自営・契約及び派遣・採用予定 ( 月 日 ) その他 ( )		
職業又は作業内容			
勤務日	月・火・水・木・金・土・日・祝日 (該当する日に○) 曜日不定の場合、週に ( ) 日、月に ( ) 日		
勤務時間	平日	時 分 ~ 時 分	※日によって異なる場合は、おおよその平均時間をご記入ください
	土日	時 分 ~ 時 分	
	時間外勤務	時 分 ~ 時 分	
	変則勤務形態		
農業の場合	耕作面積	田 a・畑 a・果樹 a・酪農 a その他 ( ) 出荷の有無 ( 有・無 )	
上記のとおり相違ないことを証明します。			令和 年 月 日
(宛先) 伊那市長 事業所住所 事業所名 代表者名 電話番号			印

※就労形態が派遣の場合は、派遣先の証明でも有効です。

※勤務先が支社及び支店等の場合は、支店長等の証明でも有効です。

※記入漏れや事業主印がないものは無効です。訂正は、見え消しで訂正印が必要です。

## 保護者記載欄

児童名 (兄弟姉妹は連名で記入)

( ) 小学童クラブ	ふりがな
---------------	------

# 就 労 等 証 明 書

## 事業主記載欄

就労者氏名	ふりがな	登録児童との続柄 ( )	
就労者住所	〒		
勤務先住所	〒		
雇用形態	常勤・臨時・自営・契約及び派遣・採用予定 ( 月 日 ) その他 ( )		
職業又は作業内容			
勤務日	月・火・水・木・金・土・日・祝日 (該当する日に○) 曜日不定の場合、週に ( ) 日、月に ( ) 日		
勤務時間	平日	時 分 ~ 時 分	※日によって異なる場合は、おおよその平均時間をご記入ください
	土日	時 分 ~ 時 分	
	時間外勤務	時 分 ~ 時 分	
	変則勤務形態		
農業の場合	耕作面積	田 a・畑 a・果樹 a・酪農 a その他 ( ) 出荷の有無 ( 有・無 )	
上記のとおり相違ないことを証明します。			令和 年 月 日
(宛先) 伊那市長 事業所住所 事業所名 代表者名 電話番号			印

※就労形態が派遣の場合は、派遣先の証明でも有効です。

※勤務先が支社及び支店等の場合は、支店長等の証明でも有効です。

※記入漏れや事業主印がないものは無効です。訂正は、見え消しで訂正印が必要です。

## 保護者記載欄

児童名 (兄弟姉妹は連名で記入)

( ) 小学童クラブ	ふりがな
---------------	------

祖父母等が保育できない申立書

伊那市教育委員会  
生涯学習課青少年係

令和 年 月 日

(宛先) 伊那市長

保護者 ふりがな \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印

※自署の場合、印鑑不要

児童 ふりがな \_\_\_\_\_  
(兄弟姉妹は連名) 氏名 \_\_\_\_\_

学童クラブ名 \_\_\_\_\_ 小学童クラブ \_\_\_\_\_

次のとおり、保育ができない状況を申し立てます。

母方 祖父		<input type="checkbox"/> 死別	氏名	生年月日	年 月 日
<input type="checkbox"/> 就労	勤務先	名称		電話	
		住所			
	勤務日	月・火・水・木・金・土・日・祝日 (該当する日に○) 曜日不定の場合、週に ( ) 日、月に ( ) 日			
	勤務時間	平日	時 分 ~ 時 分	※日によって異なる場合は、おおよその平均時間をご記入ください。	
土日		時 分 ~ 時 分			
<input type="checkbox"/> 障がい・疾病		障がい・病名 ( ) 診療機関名 ( ) 入院・外来 ( ) 年 ( ) 月から 外来回数 (月 回)			
<input type="checkbox"/> 介護		被介護者 氏名 ( ) 住所 ( ) 児童との続柄 ( ) 介護理由・病名等 ( )			
<input type="checkbox"/> その他		状況 (具体的に)			
母方 祖母		<input type="checkbox"/> 死別	氏名	生年月日	年 月 日
<input type="checkbox"/> 就労	勤務先	名称		電話	
		住所			
	勤務日	月・火・水・木・金・土・日・祝日 (該当する日に○) 曜日不定の場合、週に ( ) 日、月に ( ) 日			
	勤務時間	平日	時 分 ~ 時 分	※日によって異なる場合は、おおよその平均時間をご記入ください。	
土日		時 分 ~ 時 分			
<input type="checkbox"/> 障がい・疾病		障がい・病名 ( ) 診療機関名 ( ) 入院・外来 ( ) 年 ( ) 月から 外来回数 (月 回)			
<input type="checkbox"/> 介護		被介護者 氏名 ( ) 住所 ( ) 児童との続柄 ( ) 介護理由・病名等 ( )			
<input type="checkbox"/> その他		状況 (具体的に)			

※同居・別居に関わらず、75歳以下の市内在住の祖父母等について、保育ができない状況を具体的に  
ご記入ください。

※申立書の内容に虚偽が判明した場合には、利用許可が取消となる場合がありますのでご注意ください。

>>裏面へ続きます。

<b>父方 祖父</b>		<input type="checkbox"/> 死別	氏名		生年月日	年 月 日
<input type="checkbox"/> 就労	勤務先	名称			電話	
		住所				
	勤務日	月・火・水・木・金・土・日・祝日 (該当する日に○) 曜日不定の場合、週に( )日、月に( )日				
	勤務時間	平日	時 分	～	時 分	※日によって異なる場合は、おおよその平均時間をご記入ください。
土日		時 分	～	時 分		
<input type="checkbox"/> 障がい・疾病		障がい・病名( )診療機関名( ) 入院・外来( )年( )月から 外来回数(月 回)				
<input type="checkbox"/> 介護		被介護者 氏名( )住所( ) 児童との続柄( )介護理由・病名等( )				
<input type="checkbox"/> その他		状況 (具体的に)				
<b>父方 祖母</b>		<input type="checkbox"/> 死別	氏名		生年月日	年 月 日
<input type="checkbox"/> 就労	勤務先	名称			電話	
		住所				
	勤務日	月・火・水・木・金・土・日・祝日 (該当する日に○) 曜日不定の場合、週に( )日、月に( )日				
	勤務時間	平日	時 分	～	時 分	※日によって異なる場合は、おおよその平均時間をご記入ください。
土日		時 分	～	時 分		
<input type="checkbox"/> 障がい・疾病		障がい・病名( )診療機関名( ) 入院・外来( )年( )月から 外来回数(月 回)				
<input type="checkbox"/> 介護		被介護者 氏名( )住所( ) 児童との続柄( )介護理由・病名等( )				
<input type="checkbox"/> その他		状況 (具体的に)				
<b>その他 ( )</b>			氏名		生年月日	年 月 日
<input type="checkbox"/> 就労	勤務先	名称			電話	
		住所				
	勤務日	月・火・水・木・金・土・日・祝日 (該当する日に○) 曜日不定の場合、週に( )日、月に( )日				
	勤務時間	平日	時 分	～	時 分	※日によって異なる場合は、おおよその平均時間をご記入ください。
土日		時 分	～	時 分		
<input type="checkbox"/> 障がい・疾病		障がい・病名( )診療機関名( ) 入院・外来( )年( )月から 外来回数(月 回)				
<input type="checkbox"/> 介護		被介護者 氏名( )住所( ) 児童との続柄( )介護理由・病名等( )				
<input type="checkbox"/> その他		状況 (具体的に)				