

令和6年度 春休み特別学童クラブ利用申込書

学校名	小学校	クラブ名	小学童クラブ
(フリガナ)		(富県小学童クラブは特別学童クラブの開設がないため、他クラブ名をご記入ください。)	
保護者氏名	住所 伊那市		

児童氏名(連記)	フリガナ	学年	！必ずどちらかに○	！必ずどちらかに○	！必ずどちらかに○
			今年度、夏休み利用等で、入所申請書書類一式の提出	今年度の通常(放課後)学童通所	来年度の通常(放課後)学童入所申請提出
			あり・なし→全ての書類必要	通所中・なし	あり・なし
			あり・なし→全ての書類必要	通所中・なし	あり・なし
			あり・なし→全ての書類必要	通所中・なし	あり・なし

【提出先】 学童クラブまたは、市役所生涯学習課

【提出書類】

- ☐今年度（令和6年度）、初めて学童クラブを利用する児童 ①～④の書類全て
- ☐今年度（令和6年度）通常学童クラブを退所し、保護者の就労状況に変化がない児童 ①・②
- ☐通常学童クラブに入所中または、夏休み・冬休み等特別学童クラブを利用した児童 ①
- ①利用申込書 （世帯で1枚）
- ②伊那市学童クラブ入所申請書 （児童1名につき1枚）
- ③就労等証明書 （父母各1枚）（保育園入所申請の就労証明の写しでも可）
（自営業の方は、事業開業届の写しか、受付印のある直近の確定申告書の写しも必要）
- ④祖父母等が保育できない申立書 （75歳以下の祖父母が伊那市内在中の世帯のみ）

【注意事項】

- ・ひとり親家庭の認定を受けているご家庭、または学校教育課で準要保護家庭の認定を受けているご家庭で、今年度分（令和6年度分）の減免申請を未提出の方は、必ず提出してください。
- ・初めて利用される児童は保護者等同伴で学童クラブの見学が必要です。通常学童クラブと異なるクラブへ初めて行く場合も、見学が必要です。該当する学童クラブへ直接電話予約をしてください。
- ・特別学童のみ利用の方は、利用決定後に基本額（3,000円）が発生します。
- ・特別学童クラブの利用を全てキャンセルする場合は、必ず取り下げ書の提出をお願いします。（期限については決定通知書に記載します。期限後は使用料（基本額）が発生します。）
- ・申込日に欠席する場合は、前開設日（土日を挟む場合は金曜日）の午後6時までに必ず学童クラブへ連絡をお願いします。連絡がない場合、当日のキャンセルは使用料（1日300円）が発生します。
- ・使用料に未納がある場合は、入所を許可できません。ご了承ください。

学校により日程が異なります。ご確認のうえお申込みください。

なお、春休み特別学童クラブは、入学式前日までが開設日となります。

現段階では入学式の日程が未定のため、決定次第、入学式前日までを春休み特別学童クラブと決定しますので、入学式前日まで利用を希望される方は、4月3日までの全ての日程について（利用しない日が明らかな場合は申込み不要）お申込みいただきますようお願いします。

日	3/17	3/18	3/19	3/21	3/24	3/25	3/26	3/27	3/28	3/31	4/1	4/2	4/3	※現6年生は3月末までご利用いただけます。	
	月	火	水	金	月	火	水	木	金	月	火	水	木		
○印														合計日数	日

※裏面、緊急連絡先に記入をお願いします。提出期限もご確認ください。

申込期限（※締め切り日以降は受付できませんので、ご注意ください。）

全学童 1月31日（金）

【提出先】 学童クラブまたは、市役所生涯学習課

緊急連絡先等（必ず連絡が取れる電話番号をご記入ください。）

（第1 連絡先）

保護者氏名

続柄

電話番号（携帯・会社・自宅）

（第2 連絡先）

保護者氏名

続柄

電話番号（携帯・会社・自宅）

迎え時間 およそ 時 分 （送迎は保護者の責任で行ってください。）

かかりつけ医

その他

担 当	生涯学習課青少年係
	久保田 ・ 浦野
電 話	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

ふりがな

氏名

印

※自署の場合、印鑑は不要です。

電話（自宅 勤務先 ）

伊那市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	学校名	小学校		クラブ名	小学童クラブ	
	ふりがな			学 年	年 組	
	氏 名					
	定期的な医療機関の受診について		無 ・ 有 ⇒ 有に○の方はその内容について (医療について・発達について)			
	手帳について		無 ・ 有 ⇒ (療育手帳・身体障害者手帳)			
	成長ダイアリーについて		無 ・ 有			
	体質(アレルギー等)、性格、行動(家や学校での様子、友達との関わり方)、好きなこと、苦手なこと、お子さんについて教えてください。					
世 帯 構 成 員	氏 名	続柄	生年月日 (西暦)	勤務先・学校等		携帯等連絡先
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
父方祖父			年 月 日	住 所		
父方祖母			年 月 日			
母方祖父			年 月 日			
母方祖母			年 月 日			
入所希望日 (希望する場合○を)		1. 通常学童 (放課後) 入所できるまでにお手続きが2週間程度かかりますのでご承知おきください。 (年 月 日から入所希望)				
		2. 特別学童クラブのみの希望 (夏期休業・年末年始休業・年度末休業)				
学校の意見 (情報提供等)						

決裁欄

小 学 校			教 育 委 員 会				
校 長	教 頭	担 任	教育長	教育次長	課 長	係 長	係

処 理 欄	クラブ	
	人 力	
	保護者	
	減 免	

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

保護者 ふりがな
(宛先) 伊那市長 氏 名

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		□死別	氏名	生年月日		年	月	日
□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	
□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)						
□介護		被介護者 氏名 () 住所 () 児童との続柄 () 介護理由・病名等 ()						
□その他		状況 (具体的に)						
母方 祖母		□死別	氏名	生年月日		年	月	日
□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	
□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)						
□介護		被介護者 氏名 () 住所 () 児童との続柄 () 介護理由・病名等 ()						
□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。

父方 祖父		☐ 死別	氏名		生年月日	年 月 日
☐ 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			
☐ 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)				
☐ 介護		被介護者 氏名 () 住所 () 児童との続柄 () 介護理由・病名等 ()				
☐ その他		状況 (具体的に)				

父方 祖母		☐ 死別	氏名		生年月日	年 月 日
☐ 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			
☐ 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)				
☐ 介護		被介護者 氏名 () 住所 () 児童との続柄 () 介護理由・病名等 ()				
☐ その他		状況 (具体的に)				

その他 ()		氏名		生年月日	年 月 日	
☐ 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			
☐ 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)				
☐ 介護		被介護者 氏名 () 住所 () 児童との続柄 () 介護理由・病名等 ()				
☐ その他		状況 (具体的に)				