

学童保育クラブ利用案内

《連絡先》

◆ 城南学童保育クラブ

*城南児童センター

電話：0176-62-6656

FAX：0176-62-6868

◇ 七戸町役場 社会生活課

電話：0176-68-2114

“学童保育クラブ(放課後健全育成事業)”とは…

保護者が労働等により昼間家庭にいない小学校1～6年に就学している児童やその他健全育成上指導を要する児童(特別支援学校の小学部の児童等)を対象に、公共施設等を利用し、子ども同士の遊びや地域の方々との交流を通じて、子どもたちを健やかに育てることをねらいとした取り組みです。

なお、この取り組みは、国・県の補助金によって町が運営しています。

◇ 開設日・時間 等

- 休館日
日曜日・祝日・運動会開催日・お盆（8/13～8/15）・年末年始（12/29～1/3）ほか
- 利用期間
4月1日～3月31日まで（新1年生も4月1日から利用可）
- 利用時間
*平日 午後1時～午後6時30分 ※下校時間に伴い開設時間が変更となる場合があります。
*土曜日（1日保育） 午前7時30分～午後6時
*長期休業期間（1日保育） 午前7時30分～午後6時30分

◇ 入会時に準備するもの

- 児童クラブ共済保険 ¥1,800円（年間）
*学童保育クラブ活動中の万が一の事故に備え、全児童に共済保険へ加入していただきます。
 - 父母の会会費（保護者会費） 一世帯 ¥1,000円（年間）
- ※ 共済保険・保護者会費の納入方については、入会決定後ご案内いたします。

◇ 1日保育時に準備するもの

- お弁当
常温での保管となります。気温に合わせて傷まないよう保冷剤等による工夫をお願いいたします。
 - 飲み物（水筒又はペットボトル）
昼食時・午後のおやつ時の2回分必要です（炭酸飲料水以外）。
 - おやつ（午後3時頃）
1回分（食べきれぬ量）を袋に入れて持たせてください。
- ※ おやつのごみ、ペットボトル等は持ち帰りとなります。
- 勉強道具
筆記用具、宿題・教科書・ドリル・自由帳等、子どもが1人で勉強できるようなものを持たせてください。
 - 服装
外遊びができる服装で利用してください。
 - このほか
ハンカチ、ティッシュ。必要に応じて、歯ブラシ、汗ふきタオル、着替えなど。

◇ その他

- 常用薬等の管理については、保護者の自己責任といたしますが、病気などで投薬管理等が必要な場合は、支援員にご相談ください。
- お子様について、特にお知らせしたいことがありましたら、支援員にお伝えください。
- 学童保育クラブに持ってきてよいものは、基本的に「学校に持ってきてよいもの」のみです。
- 学童から学校へ連絡（欠席、伝言など）の預かりは行っておりません。
- 持ち物、上着、履物等、取り違えのないよう名前の記入をお願いします。

◇ 児童の送迎について

- 駐車場などでの事故防止、防犯対策のため、必ず保護者の方が一緒に玄関まで送迎してください。
- 出入口に施錠をしている場合があります。その際は、玄関脇のインターフォンにてお知らせください。
- 習い事やスポーツ少年団等へ、子どもだけで行く場合、または、保護者以外の方のお迎えがある場合は、事前に「送迎に関する同意書」を提出していただきます。必要な方はお申し出ください。また、見学や体験入部も同様に、事前に保護者の方からその旨連絡がない場合は、子どもを送り出すことはできません。保護者の方からの連絡が必要です。
- 閉館時間までに迎えに来てくださいますようお願いいたします。
- やむを得ない事情により、保護者以外の方の迎えとなる場合、また、閉館時間に間に合わない時は、必ず連絡をしてください。

◇ 緊急時について

けが・病気・その他緊急時は、調査票にご記入いただいた「緊急連絡先」（勤務先・携帯電話等）へ支援員から連絡いたします。

「緊急連絡先」に変更があった場合は、支援員へお知らせください。

【非常災害時の対応】

※ 非常災害時は連絡がなくても早めのお迎えをお願いいたします ※

		暴風／大雪の場合	地震の場合	不審者出没などの場合 Jアラートが鳴った場合
学校がある日	開館前	学校が休校となった 【終日閉館】	学校が休校となった 【終日閉館】	学校が休校となった 【終日閉館】
	在館中	気象警報が発令 【閉館時間繰上げ】	震度5強以上の地震 【閉館時間繰上げ】	防災無線等で知った Jアラートが鳴った 【閉館時間繰上げ】
学校のない日	開館前	気象警報が発令 【終日閉館】	震度5強以上の地震 【終日閉館】	不審者が出没した Jアラートが鳴った 【終日閉館】
	在館中	気象警報が発令 【閉館時間繰上げ】	震度5強以上の地震 【閉館時間繰上げ】	防災無線等で知った Jアラートが鳴った 【閉館時間繰上げ】

◇ インフルエンザなどの流行性感染症への対応

- 感染している児童や、学級閉鎖・学年閉鎖されたクラスの児童は、利用できません。
- 学校閉鎖の場合は、終日閉館となります。
- 感染症の種別・流行状況により、閉館する場合があります。

◇ 「放課後子ども教室」について（実施主体：七戸町教育委員会 生涯学習課）

放課後や週末に子どもたちの各種体験活動の充実を図るため、地域コーディネーターと教育活動サポーターを配置し、地域の方々のご協力のもとで、軽スポーツや習字教室などのプログラムを実施予定です。

事業の参加には、事前に申請が必要な場合があります。

◇ 保護者会について（城南児童センター父母の会）

各学童保育クラブの保護者会は、会員相互の親睦をはかり、家庭養育に関する研修活動等を通じ、児童の福祉向上をはかることを目的とした団体です。

学童保育クラブに在籍するすべての児童の保護者で組織しておりますので、入会へのご理解とご協力をお願いいたします。

保護者会の活動は、年会費によって成り立っています。

保護者や児童の保険料、各種交流活動や地域振興等の活動費に使用しておりますが、詳しい内容については、年1回、4月に開催する総会等で決定いたします。

なお、年会費について、途中退会の場合は返金できませんので、ご了承願います。

◇ 利用の申し込み

随時、申し込みを受付いたしますが、4月から利用を開始する方は、集中受付期間内にお申し込みください。

利用者の平均人数が70名を大幅に超えた場合は、子どもの安全性を考慮し、保護者の申し込み理由等によっては利用を制限しなければならないことも考えられます。あらかじめご了承願います。

【申込書類】

① 「学童保育クラブ入会申請書（裏面/学童保育クラブ利用調査）」 ※ 両面記入

② → ◎お勤めの方

「勤務証明書」または「保険証のコピー」

↳ 保険証に勤務先名が記載されている場合。裏面のコピーは不要。

・ 共働きの場合は父母それぞれの証明書が必要です。

◎自営業・農業に従事されている方

「就労状況申告書」

※ 兄弟姉妹で利用を希望される場合、2人目以降の勤務証明書等はコピーでかまいません。

③ 「学童保育クラブ調査票」

【提出先】

城南学童保育クラブ *城南児童センター

または 七戸町役場社会生活課

学童保育クラブ入会申請書

令和 年 月 日

七戸町長 小 又 勉 様

保護者 住 所 〒 _____ - _____

七戸町字 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

学童保育クラブ入会について、下記のとおり申請いたします。

1 利用する学童保育クラブ

天間西学童保育クラブ【新1~2年生】

天間林学童保育クラブ【新3~6年生】

城北学童保育クラブ

城南学童保育クラブ

2 同居家族の状況

(ふりがな) 氏 名	続柄	生年月日	勤務先・学校名(学年)
()	本人	H . .	(新 年生) 小学校
男・女		. .	
		. .	
		. .	
		. .	
		. .	
		. .	
		. .	

3 入会を希望する理由(該当する□に✓を記入)

共働きのため

ひとり親家庭のため

病気、家族の看護・介護等のため

その他 ()

4 利用開始希望日 _____ 月 _____ 日から利用する

※裏面へ→

学童保育クラブ利用調査

学童保育クラブの運営にあたり必要な下記項目についてご回答ください。
(申し込み時の予定でかまいません)

- ❶ 学童保育クラブを利用する曜日に○をしてください。

月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土

- ❷ 学童保育クラブの利用時間を記入してください。

1) 平 日 放課後(又は _____ : _____) ~ _____ : _____ まで

*最大 18:30(城北は 19:00)まで

2) 土曜日 _____ : _____ ~ _____ : _____ まで

*最大 7:30~18:00 まで

3) 長期休暇(春・夏・冬)期間中(平日) _____ : _____ ~ _____ : _____ まで

*最大 7:30~18:30(城北は 19:00)まで

- ❸ スポーツ少年団・吹奏楽に加入、又は、習い事をしている場合は、その名称と種別を記入し、活動曜日に○をしてください。

1) 名称(種別) : _____ 活動曜日 《 月・火・水・木・金・土 》

2) 名称(種別) : _____ 活動曜日 《 月・火・水・木・金・土 》

3) 名称(種別) : _____ 活動曜日 《 月・火・水・木・金・土 》

【名称例】トリアス(サッカー)、ライオンズ(野球)、ウィング(水泳)、ECC(英会話)など

学童保育クラブ入会申請書（記入例）

令和3年2月10日

七戸町長 小又 勉 様

保護者 住所 〒039-2792
七戸町字 森ノ上131-4
メゾンTENMA 1
氏名 七戸 太郎
電話番号 0176-68-2114 ※携帯電話可

押印不要

学童保育クラブ入会について、下記のとおり申請いたします。

1 利用する学童保育クラブ

- 天間西学童保育クラブ【新1~2年生】 天間林学童保育クラブ【新3~6年生】
 城北学童保育クラブ 城南学童保育クラブ

2 同居家族の状況 ※同居している家族を全員記入してください。

Table with 4 columns: (ふりがな)氏名, 続柄, 生年月日, 勤務先・学校名(学年). Rows include: 七戸 一郎 (本人, H26.7.7, 天間林 小学校), 七戸 太郎 (父, S55.6.7, アトリエTARO), 七戸 銀南 (母, H元.5.7, 七戸商事), 七戸 つつじ (姉, H20.4.7, 天間林中学校), 天間 きじ男 (祖父, S22.3.7, 自宅(農業)), 天間 みよ子 (祖母, S26.2.7, 自宅(不動産貸付業)).

3 入会を希望する理由 (該当する□に✓を記入)

- 共働きのため ひとり親家庭のため 病気、家族の看護・介護等のため
 その他 (※その他の例・・・保護者自身の就学、産前産後期間中など)

4 利用開始希望日 4月 1日から利用する

※裏面へ→

記入例

学童保育クラブ利用調査

学童保育クラブの運営にあたり必要な下記項目についてご回答ください。
(申し込み時の予定でかまいません)

- ① 学童保育クラブを利用する曜日に○をしてください。

○月 ・ 火 ・ ○水 ・ 木 ・ ○金 ・ ○土

- ② 学童保育クラブの利用時間を記入してください。

- 1) 平日 放課後(又は _____ : _____) ~ 18:00 まで
*最長 18:30(城北は 19:00)まで
- 2) 土曜日 8:00 ~ 13:00 まで *最長 7:30~18:00 まで
- 3) 長期休暇(春・夏・冬)期間中(平日) 8:00 ~ 18:00 まで
*最長 7:30~18:30(城北は 19:00)まで

- ③ スポーツ少年団・吹奏楽に加入、又は、習い事をしている場合は、その名称(種別)を記入し、活動曜日に○をしてください。

- 1) 名称(種別): トリアス(サッカー) 活動曜日 《 月 ○火・水 ○木・金・土 》
- 2) 名称(種別): ECC(英会話) 活動曜日 《 月・火・水・木 ○金・土 》
- 3) 名称(種別): 〇〇ピアノ教室(ピアノ) 活動曜日 《 月・火・水・木・金 ○土 》

【名称例】トリアス(サッカー)、ライオンズ(野球)、ウィング(水泳)、ECC(英会話)など

令和3年度 学童保育クラブ調査票

(令和3年4月2日現在)

ふりがな		男・女	(生年月日)			
児童名			平成	年	月	日生 歳
住所	〒 - 七戸町字		平熱		血液型	(+/-)
自宅電話	☎ ()		通学手段	・スクールバス ・徒歩		
学校名	_____小学校 新_____年生		出身こども園等 (新1年生のみ)			
緊急連絡先	①	☎ ()	氏名 又は 会社名		続柄	
	②	☎ ()	氏名 又は 会社名		続柄	
保護者の状況	父 (又はそれに代わる保護者)			母 (又はそれに代わる保護者)		
ふりがな						
氏名						
生年月日	S / H	年	月	日	(歳)	
勤務先		職 種			職 種	
勤務時間						
電話	☎ ()		☎ ()			
所在地						
休日						
健康状態						
同居家族の状況 (本人・父・母を除く)						
氏 名		年 齢	続 柄	勤務先(または職業)、学校名(学年・組)		
ふりがな						
ふりがな						
ふりがな						
ふりがな						
ふりがな						
ふりがな						
父母以外のお迎えの方			健康状態(疾患等の有無)/アレルギーの有無			
氏名(続柄)	()		健康状態			
連絡のつく電話番号	☎ ()		アレルギー	無・有 ()		
氏名(続柄)	()		※このほか児童の状況等ご家庭から職員に伝えたいことがありましたらご記入ください。			
連絡のつく電話番号	☎ ()					
※このほか、保護者様から児童のご家庭での様子などについてお話を伺う場合があります。また、児童の適切な受け入れ体制等を検討するため、小学校等の関係機関と情報交換や情報共通をする場合があります。ご理解とご協力をお願いいたします。						

令和3年度 学童保育クラブ調査票【記入例】

(令和3年4月2日現在)

ふりがな	しちのへ いちろう		男・女	(生年月日)			
児童名	七戸 一郎			平成 26 年 7 月 7 日生 6 歳			
住所	〒039-2792 七戸町字 森ノ上131-4 メゾンTENMA 1			平熱	36.0	血液型	B (+)
自宅電話	0176 (68) 2114			通学手段	・スクールバス ・徒歩		
学校名	天間林 小学校 新 1 年生			出身こども園等 (新1年生のみ)	道ノ上こども園		
緊急連絡先	①	☎	090 (0000) 7777	氏名 又は 会社名	七戸銀南	続柄	母
	②	☎	0176 (68) 2111	氏名 又は 会社名	七戸太郎	続柄	父
保護者の状況	父 (又はそれに代わる保護者)			母 (又はそれに代わる保護者)			
ふりがな	しちのへ たろう			しちのへ いちろう			
氏名	七戸 太郎			七戸 銀南			
生年月日	S	/ H	55年 6月 7日 (40 歳)	S	/ H	元年 5月 7日 (31 歳)	
勤務先	アトリエTARO		職種	美容師	七戸商事		職種 経理事務
勤務時間	9時00分～20時00分まで(シフト制)			8時00分～17時00分まで			
電話	0176 (68) 2111			0176 (62) 2111			
所在地	七戸町字森ノ上〇〇-△			七戸町字七戸〇〇-△			
休日	月曜日、このほか1日不定期			日曜日、祝日(不定期で土曜日)			
健康状態	良好			良好			
同居家族の状況 (本人・父・母を除く)							
氏名	年齢	続柄	勤務先(または職業)、学校名(学年)				
ふりがな しちのへ つつじ 七戸 つつじ	12	姉	天間林中学校(1年)				
ふりがな てんま きじお 天間 きじ男	74	祖父	農業				
ふりがな てんま みよこ 天間 みよ子	70	祖母	不動産貸付業				
ふりがな							
ふりがな							
父母以外のお迎えの方				健康状態(疾患等の有無)/アレルギーの有無			
氏名(続柄)	天間 みよ子 (祖母)			健康状態	良好 又は ●●で定期通院有など		
連絡のつく 電話番号	☎ 090 (▲▲▲▲) ●●●●			アレルギー	無 ・ 有 (ピーナッツ、猫)		
氏名(続柄)	天間 きじ男 (祖父)			※このほか児童の状況等ご家庭から職員に伝えたいことが ありましたらご記入ください。			
連絡のつく 電話番号	☎ 090 (▲▲▲▲) ●●●●						
※このほか、保護者様から児童のご家庭での様子などについてお話を伺う場合があります。また、児童の適切な受け入れ体制等を検討するため、小学校等の関係機関と情報交換や情報共通をする場合があります。ご理解とご協力をお願いいたします。							

勤 務 証 明 書

住 所	七戸町字
氏 名	年 月 日生
職 種	
採用年月日	年 月 日
勤務形態	常勤 ・ 非常勤 ・ 臨時 ・ パート ・ その他 ()
前3ヶ月の勤務日数	
勤務時間	時 分 ~ 時 分まで (週 時間)
定休日	
通勤時間 (往復)	

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

事業所の所在地

事業所の名称

代表者の氏名

電話番号

(注)勤務形態は、該当するものを○で囲んでください。

<留意事項>

1. この証明書は、学童保育クラブへの入会が必要な事由を確認するために使用するものです。
2. 必ず、勤務先から証明してもらってください。保護者が記入した場合は証明となりません。
3. 記入内容確認のため、勤務先や関係部署等に照会をする場合があります。
4. 記載された内容に虚偽又は事実と異なると判明した場合は、入会は無効となり、クラブを退所していただく場合があります。また、記載内容を改ざんした場合、有印私文書偽造罪や磁気的記録不正作出罪が成立し得る場合があります。

※ 兄弟姉妹で入会する場合は、2人目以降はコピーでかまいません。

※ 勤務先が確認できる場合は、本証明書は保険証のコピーにより代えることができます。
ただし、保険者番号、被保険者等記号・番号をマスキングして提出願います。

勤 務 証 明 書【記入例】

住 所	七戸町字 森ノ上131-4 メゾンTENMA 1		
氏 名	七戸 銀南	平成	元 年 5 月 7 日生
職 種	経 理 事 務		
採用年月日	令和 2 年 4 月 1 日		
勤務形態	常勤 ・ 非常勤 ・ 臨時 ・ パー		
前3ヶ月の勤務日数	60 日		
勤務時間	8 時 0 分 ~ 17 時 0 分まで (週 40 時間)		
定休日	日曜日・祝日(月2回土曜日) ※不定期の場合 月〇回 など		
通勤時間(往復)	20 分		

必ず勤務先から証明してもらってください。保護者の方が記入、又は記載内容を改ざんした場合は、証明と認められないばかりか、有印私文書偽造罪等、罪に問われる場合があります。内容に虚偽等が判明した場合も同様に、入会が無効となります。

上記のとおり証明します。

令和 3 年 2 月 12 日

兄弟姉妹で入会する場合は、2人目以降はコピーでかまいません。

事業所の所在地
事業所の名称
代表者の氏名
電話番号

七戸町字七戸31-4
七戸商事 七戸事業所
所長 七戸 一太郎
0176-62-2111

押印不要

◎保険証のマスクングについて

健康保険 本人(被保険者) 00000
被保険者証 平成00年 00月 00日交付

氏名 ○○○○
生年月日 平成00年 00月 00日 性別 男
資格取得年月日 平成00年 00月 00日

事業所名称 □□会社

保険者番号 ○○○○
保険者名称 ○○○○保険協会
保険者所在地 東京都○○区

印

○「被保険者等記号・番号」をマスクング

○「保険者番号」をマスクング

※ 勤務先が確認できる場合は、本証明書は保険証のコピーにより代えることができます。ただし、保険者番号、被保険者等記号・番号をマスクングして提出願います。

就労状況申告書
(自営業・農業従事者用)

令和 年 月 日

七戸町長 宛

申告者 住所
(保護者) 氏名

就労状況について、下記のとおり申告します。

□ 自営業の方

店舗・事業所等	名称	電話番号	
	所在地	□ 職場と自宅が同一 □ 職場と自宅が別 (住所:)	
事業(就労)開始年月日	S・H・R 年 月 日 開始	業種	□小売・販売 □飲食 □理容・美容 □教室・塾 □ネット販売 □建築・建設 □代理店 □内職 □その他()
仕事内容(具体的に)			
添付書類(いずれかのコピーを添付)	□登記簿謄本 □開業届 □営業許可書 □請負契約書 □受注票 □事業所の賃貸契約書 □確定申告書(直近のもの) □給与明細書(直近のもの) □事業所名記載の公共料金領収書 □源泉徴収票 □その他就労状況がわかる書類()		

□ 農業従事の方

耕作内容	種類	お も な 作 物	出荷の有無	出荷時期
	水 田		有・無	
	野 菜 果 樹		有・無	
	花		有・無	
	そ の 他		有・無	
主たる従事者	□本人 □配偶者 □親族(申請者との続柄)) □その他()			
事業(就労)開始年月日	S・H・R 年 月 日 開始	農 閑 期	月 ~ 月	
仕事内容(具体的に)				
添付書類(いずれかのコピーを添付)	□開業届 □農地法第3条の規定による許可証 □農地台帳 □出荷証明書 □農業所得が確認できる確定申告書 □その他就労状況がわかる書類()			

■ 共通(申告書を提出するすべての方にご記入いただきます)

就 労 時 間	時 分 ~ 時 分	就 労 日 数	週 日	1日あたりの平均勤務時間	時間 分
休 日	月・火・水・木・金・土・日・祝日 / 不定期(週・月 日)	通 勤 時 間 (片道)	時間 分		
児 童 氏 名	生年月日	平成 年 月 日	利用(予定)クラブ名	□城南学童保育クラブ □城北学童保育クラブ □天間西学童保育クラブ □天間林学童保育クラブ	
児 童 氏 名	生年月日	平成 年 月 日			
児 童 氏 名	生年月日	平成 年 月 日			

<留意事項>

- この申告書は、学童保育クラブへの入会が必要な事由を確認するために使用するものです。
- 原則添付書類がない場合、客観的に就労しているとみなすことはできません。
- 記入内容確認のため、現地確認や関係部署等に照会をすることがあります。
- 記載された内容に虚偽又は事実と異なると判明した場合は、入会は無効となり、クラブを退所していただく場合があります。また、記載内容を改ざんした場合、有印私文書偽造罪や磁氣的記録不正作出罪が成立し得る場合があります。

※ 兄弟姉妹で入会する場合は、2人目以降はコピーでかまいません。

就労状況申告書【記入例】

(自営業・農業従事者用)

令和 3 年 2 月 12 日

七戸町長 宛

申告者
(保護者)

住所 七戸町字森ノ上131-4
メゾンTENMA 1

氏名 七戸 太郎

押印不要

就労状況について、下記のとおり申告します。

☑ 自営業の方

店舗・事業所等	名称	アトリエTARO		電話番号	0176-68-2111	
	所在地	<input type="checkbox"/> 職場と自宅が同一 <input checked="" type="checkbox"/> 職場と自宅が別 (住所: 七戸町字森ノ上131-4 メゾンTENMA 2)				
事業(就労)開始年月日	S・ <input checked="" type="radio"/> H・R	27 年 7 月 7 日 開始		業種	<input type="checkbox"/> 小売・販売 <input type="checkbox"/> 飲食 <input checked="" type="checkbox"/> 理容・美容 <input type="checkbox"/> 教室・塾 <input type="checkbox"/> ネット販売 <input type="checkbox"/> 建築・建設 <input type="checkbox"/> 代理店 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他()	
仕事内容(具体的に)	ヘアサロン経営事務全般、ヘアカット、パーマメント、スタイリング、カラーリング等接客業務					
添付書類(いずれかのコピーを添付)	<input type="checkbox"/> 登記簿謄本 <input type="checkbox"/> 開業届 <input type="checkbox"/> 営業許可書 <input type="checkbox"/> 請負契約書 <input type="checkbox"/> 受注票 <input type="checkbox"/> 事業所の賃貸契約書 <input checked="" type="checkbox"/> 確定申告書(直近のもの) <input type="checkbox"/> 給与明細書(直近のもの) <input type="checkbox"/> 事業所名記載の公共料金領収書 <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> その他就労状況がわかる書類()					

☑ 農業従事の方

耕作内容	種類	おもな作物	出荷の有無	出荷時期
		水田	まっしぐら	<input checked="" type="radio"/> 有・無
	野菜果樹	もつてのほか	<input checked="" type="radio"/> 有・無	10月～11月
	花	りんどう	<input checked="" type="radio"/> 有・無	9月
	その他		有・無	

添付書類が必要です

主たる従事者	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親族(申請者との続柄) () <input type="checkbox"/> その他()				
事業(就労)開始年月日	S・ <input checked="" type="radio"/> H・R	16 年 3 月 1 日 開始		農閑期	1 月 ~ 2 月
仕事内容(具体的に)	稲作、野菜・花の栽培、出荷				
添付書類(いずれかのコピーを添付)	<input type="checkbox"/> 開業届 <input type="checkbox"/> 農地法第3条の規定による許可証 <input type="checkbox"/> 農地台帳 <input type="checkbox"/> 出荷証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 農業所得が確認できる確定申告書 <input type="checkbox"/> その他就労状況がわかる書類()				

■ 共通(申告書を提出するすべての方にご記入いただきます)

就労時間	9 時 0 分 ~ 20 時 0 分		就労日数	週 6 日	1日あたりの平均勤務時間	8 時間 0 分
休日	<input checked="" type="radio"/> 月・火・水・木・金・土・日・祝日 <input checked="" type="radio"/> 不定期(週・ <input checked="" type="radio"/> 月 7 日)		通勤時間(片道)	0 時間 7 分		
児童氏名	七戸 一郎	生年月日	<input checked="" type="radio"/> 平成 26 年 7 月 7 日	利用(予定)クラブ名	<input type="checkbox"/> 城南学童保育クラブ <input type="checkbox"/> 城北学童保育クラブ <input checked="" type="checkbox"/> 天間西学童保育クラブ <input checked="" type="checkbox"/> 天間林学童保育クラブ	
児童氏名	七戸 花子	生年月日	<input checked="" type="radio"/> 平成 24 年 11 月 11 日			
児童氏名		生年月日	平成 年 月 日			

<留意事項>

- この申告書は、学童保育クラブへの入会が必要な事由を確認するために使用するものです。
- 原則添付書類がない場合、客観的に就労しているとみなすことはできません。
- 記入内容確認のため、現地確認や関係部署等に照会をすることがあります。
- 記載された内容に虚偽又は事実と異なると判明した場合は、入会は無効となり、クラブを退所していただく場合があります。また、記載内容を改ざんした場合、有印私文書偽造罪や磁気的記録不正作出罪が成立し得る場合があります。

※ 兄弟姉妹で入会する場合は、2 人目以降はコピーでかまいません。

【問合せ】 七戸町役場 社会生活課 ☎0176-68-2114

学童保育を必要とする申立書

(疾病・障がい、介護・看護、就学、妊娠・出産、求職活動その他)

令和 年 月 日

七戸町長 宛

申立者 (保護者) 住所 _____
氏名 _____

下記の理由により学童保育が必要な状況であることを申立てます。

疾病・障がい	疾病名	入院		平成・令和 年 月 日 ~
	障がい等の程度	身体障害者手帳 級	精神障害者保健福祉手帳 級	愛護手帳 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B
		要介護認定 <input type="checkbox"/> 要支援 <input type="checkbox"/> 要介護		その他 _____

※添付書類・・・診断書、各種手帳及び介護保険認定証の写し等

介護・看護	介護(看護)される方	続柄 _____		
	同居・別居の有無	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(住所: _____)		
	疾病及び障がい	名称 _____	手帳の有無 <input type="checkbox"/> 有 (_____ 手帳 級) <input type="checkbox"/> 無	要介護認定区分 <input type="checkbox"/> 要支援 () <input type="checkbox"/> 要介護 ()
	介護(看護)の状況	<input type="checkbox"/> 入院中(_____ 年 月 ~) <input type="checkbox"/> 通院治療中(週に _____ 日・月に _____ 日) <input type="checkbox"/> 自宅療養中		
	介護・看護時間	<input type="checkbox"/> 1日 _____ 時間 <input type="checkbox"/> 週 _____ 回 (月・火・水・木・金・土・日)		
	介護(看護)の内容	_____		

※添付書類・・・診断書、各種手帳及び介護保険認定証の写し等

就学	学校名	就学期間	平成・令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
		就学日数	週 _____ 日	就学時間 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分

※添付書類・・・在学証明(学生証等)の写し、カリキュラムがわかる書類等

妊娠・出産	出産予定日	令和 年 月 日 出産(予定)
-------	-------	-----------------

※添付書類・・・母子手帳の写し(「表紙」と「分娩予定日が記載されたページ」)

求職活動	前職の状況	<input type="checkbox"/> 平成・令和 年 月 日 まで勤務 <input type="checkbox"/> 勤めていなかった	
	活動時間	<input type="checkbox"/> 1日 _____ 時間 <input type="checkbox"/> 週 _____ 1・2・3・4・5・6・7 日	
	求職状況	<input type="checkbox"/> ハローワークに通っている (登録年月日: 平成・令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> これからハローワークへ行く(週 _____ 回予定) <input type="checkbox"/> その他(_____)	

※添付書類・・・求職活動報告書、登録カード等

その他	○保育が必要な状況であることを具体的にご記入ください。	

※添付書類・・・上記の内容がわかる書類等

○上記申立て内容に変更があった場合は、速やかに変更の申立書等を提出してください。

児童氏名	生年月日	平成 令和 年 月 日	利 用 (予 定) ク ラ ブ、 名	<input type="checkbox"/> 城南学童保育クラブ <input type="checkbox"/> 城北学童保育クラブ <input type="checkbox"/> 天間西学童保育クラブ <input type="checkbox"/> 天間林学童保育クラブ
児童氏名	生年月日	平成 令和 年 月 日		
児童氏名	生年月日	平成 令和 年 月 日		

学童保育を必要とする申立書【記入例】
(疾病・障がい、介護・看護、就学、妊娠・出産、求職活動その他)

令和 3 年 2 月 12 日

七戸町長 宛

添付書類が
必要です

申立者
(保護者)

住所 七戸町字森ノ上131-4
メゾンTENMA 1

氏名 七戸 太郎

押印不要

下記の理由により学童保育が必要な状況であることを申立てます。

疾病・障がい	疾病名	腎不全		入院	平成・令和 年 月 日 ~		
	障がい等の程度	身体障害者手帳 2 級	精神障害者保健福祉手帳 級	愛護手帳	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B		
		要介護認定 <input type="checkbox"/> 要支援 <input type="checkbox"/> 要介護		その他			

※添付書類・・・診断書、各種手帳及び介護保険認定証の写し等

介護・看護	介護(看護)される方	七戸 鶴子			続柄	祖母
	同居・別居の有無	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居(住所:七戸町字七戸31-4)				
	疾病及び障がい	名称	右半身麻痺			
		手帳の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有(障害者手帳 1 級) <input type="checkbox"/> 無	要介護認定区分	<input type="checkbox"/> 要支援 () <input checked="" type="checkbox"/> 要介護 ()	
	介護(看護)の状況	<input type="checkbox"/> 入院中(年 月 ~) <input type="checkbox"/> 通院治療中(週に 日・月に 日) <input checked="" type="checkbox"/> 自宅療養中				
	介護・看護時間	<input checked="" type="checkbox"/> 1日 5 時間 <input checked="" type="checkbox"/> 週 3 回 (月・火・水・木・金・土・日)				

※添付書類・・・診断書、各種手帳及び介護保険認定証の写し等

就学	学校名	八戸工業大学		就学期間	平成・令和 元 年 4 月 1 日 ~ 令和 5 年 3 月 31 日		
				就学日数	週 4 日	就学時間	9 時 0 分 ~ 14 時 0 分

※添付書類・・・在学証明(学生証等)の写し、カリキュラムがわかる書類等

妊娠・出産	出産予定日	令和 3 年 7 月 7 日 出産(予定)	
-------	-------	-----------------------	--

※添付書類・・・母子手帳の写し(「表紙」と「分娩予定日が記載されたページ」)

求職活動	前職の状況	<input type="checkbox"/> 平成・令和 2 年 9 月 30 日まで勤務 <input type="checkbox"/> 勤めていなかった				
	活動時間	<input checked="" type="checkbox"/> 1日 3 時間 <input checked="" type="checkbox"/> 週 1・2・3・4・5・6・7 日				
	求職状況	<input checked="" type="checkbox"/> ハローワークに通っている (登録年月日:平成・令和 2 年 10 月 1 日) <input type="checkbox"/> これからハローワークへ行く(週 回予定) <input type="checkbox"/> その他()				

※添付書類・・・求職活動報告書、登録カード等

その他	○学童保育が必要な状況であることを具体的にご記入ください。 令和〇年〇月〇日からの大雪により自宅倒壊。仕事明け等に片付け等作業をしているが、平常の生活を取り戻すまでの見込みがまだ立っていないため。				
-----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--

※添付書類・・・上記の内容がわかる書類等

○上記申立て内容に変更があった場合は、速やかに変更の申立書等を提出してください。

児童氏名	七戸 一郎	生年月日	平成 26 年 7 月 7 日	利用(予定)クラブ名	<input type="checkbox"/> 城南学童保育クラブ <input type="checkbox"/> 城北学童保育クラブ <input checked="" type="checkbox"/> 天間西学童保育クラブ <input checked="" type="checkbox"/> 天間林学童保育クラブ
児童氏名	七戸 花子	生年月日	平成 24 年 11 月 11 日		
児童氏名		生年月日	平成 年 月 日		

様式第4号(第10条関係)

学 童 保 育 ク ラ ブ 退 会 届

年 月 日

七戸町長 様

保護者 住 所 〒 _____

七戸町字 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

学童保育クラブについて、下記のとおり退会させたいのでお届けします。

(ふ り が な) 退 会 児 童 名	()
退会する学童保育クラブ名	学童保育クラブ
退 会 年 月 日	年 月 日
退 会 理 由	<input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 放課後児童でなくなった <input type="checkbox"/> その他 ()
上記のとおり退会を承認します。 年 月 日 七戸町長 小 又 勉 印	