

## 舞鶴市放課後児童健全育成事業利用申請書

舞 鶴 市 長 様

- 1.申請書等に記載した事項については、利用調整や児童クラブの運営に必要と認められる場合に運営主体の法人及び各地域放課後児童健全育成事業者に提供することがあります。
- 2.児童の健全育成のため、児童の卒園した(する)保育所や幼稚園、通学している学校、その他関係機関との連携に際し、児童や家庭の情報を相互に共有することがあります。
- 3.申請内容が事実と相違した場合、また正当な理由なく保護者負担金を滞納した場合は、利用決定を取り消すことがあります。
- 4.次年度の利用申請については、利用決定事務が集中し審査等に日時を要するため、申請締切日を越えて提出された利用申請については、3月上旬に決定できない場合があります。

以上のことに同意し、舞鶴市放課後児童健全育成事業実施要綱に基づき利用を申請します。

受付	収受印
入力	
確認	

※機械で読み取ります。枠内に楷書で丁寧に記入してください(消えるペン不可)

申請日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

住所	〒 <input style="width: 100px;" type="text"/> - <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/>		自宅	0	7	7	3	-	-			
(申請者) (保護者)	フリガナ	<input style="width: 100px;" type="text"/>		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄	生年月日		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	<input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日			
	氏名	<input style="width: 100px;" type="text"/>				携帯	<input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/>					
	理由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> 疾病障害等 <input type="checkbox"/> 介護看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )										
申請者の 配偶者	フリガナ	<input style="width: 100px;" type="text"/>		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄	生年月日		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	<input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日			
	氏名	<input style="width: 100px;" type="text"/>				携帯	<input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/>					
	理由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> 疾病障害等 <input type="checkbox"/> 介護看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )										
対象放課後児童	フリガナ	<input style="width: 100px;" type="text"/>		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄	生年月日		<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	<input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日			
	氏名	<input style="width: 100px;" type="text"/>				学校名・学年	<input style="width: 100px;" type="text"/> 小学校 新 年 組					
	健康状態	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> アレルギー ( ) <input type="checkbox"/> 療育 ( ) <input type="checkbox"/> 療育手帳 ( ) <input type="checkbox"/> その他										
	フリガナ	<input style="width: 100px;" type="text"/>		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄	生年月日		<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	<input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日			
	氏名	<input style="width: 100px;" type="text"/>				学校名・学年	<input style="width: 100px;" type="text"/> 小学校 新 年 組					
	健康状態	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> アレルギー ( ) <input type="checkbox"/> 療育 ( ) <input type="checkbox"/> 療育手帳 ( ) <input type="checkbox"/> その他										
フリガナ	<input style="width: 100px;" type="text"/>		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄	生年月日		<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	<input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日				
氏名	<input style="width: 100px;" type="text"/>				学校名・学年	<input style="width: 100px;" type="text"/> 小学校 新 年 組						
健康状態	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> アレルギー ( ) <input type="checkbox"/> 療育 ( ) <input type="checkbox"/> 療育手帳 ( ) <input type="checkbox"/> その他											
利用状況	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続											
利用希望期間	令和 <input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日 から 令和 <input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日 まで											
利用が必要な曜日・時間	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土											
	平日	放課後 ~ : まで				土曜日・長期休暇中	: ~ : まで					
利用事業所 (希望クラブに チェックをして ください)	<input type="checkbox"/> 新舞鶴放課後児童クラブ			<input type="checkbox"/> 大浦放課後児童クラブ			<input type="checkbox"/> 福井放課後児童クラブ					
	<input type="checkbox"/> 三笠放課後児童クラブ			<input type="checkbox"/> 中舞鶴放課後児童クラブ			<input type="checkbox"/> 高野放課後児童クラブ					
	<input type="checkbox"/> 倉梯放課後児童クラブ			<input type="checkbox"/> 明倫放課後児童クラブ			<input type="checkbox"/> 岡田放課後児童クラブ					
	<input type="checkbox"/> 倉梯第二放課後児童クラブ			<input type="checkbox"/> 吉原放課後児童クラブ			<input type="checkbox"/> 由良川放課後児童クラブ					
	<input type="checkbox"/> 与保呂放課後児童クラブ			<input type="checkbox"/> 余内放課後児童クラブ			<input type="checkbox"/> 児童センター ふたば					
	<input type="checkbox"/> 志楽放課後児童クラブ			<input type="checkbox"/> 池内放課後児童クラブ			<input type="checkbox"/> めだかクラブ					
	<input type="checkbox"/> 朝来放課後児童クラブ			<input type="checkbox"/> 中筋放課後児童クラブ			<input type="checkbox"/> 南舞鶴放課後児童クラブ					

<必ず裏面も記入してください。>

		父親の状況				母親の状況				
働いている場合	就労種別	<input type="checkbox"/> 居宅外労働 <input type="checkbox"/> 自営 ⇒ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 自宅以外 <input type="checkbox"/> 協力者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他：( )				<input type="checkbox"/> 居宅外労働 <input type="checkbox"/> 自営 ⇒ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 自宅以外 <input type="checkbox"/> 協力者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他：( )				
	勤務先	名称								
		所在地								
		電話								
通勤手段・時間	自宅 → 職場 通勤時間 片道 約 分				自宅 → 職場 通勤時間 片道 約 分					
妊娠有無(申請時点)						<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒ (予定日) 令和 年 月 日				
就学中の場合	学校名									
	就学の目的									
	期間	令和 年 月 日 まで				令和 年 月 日 まで				
疾病・障害等の場合	(疾病・障害名) (手帳交付) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				(疾病・障害名) (手帳交付) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
ひとり親世帯	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当									
備考										
申請者・配偶者・利用児童以外の同居家族の状況等									<small>要介護認定又は障害者手帳等</small>	
フリガナ			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄	生年月日	S・H・R	年	月	日	<input type="checkbox"/> 有
氏名					連絡先					
				就労先等						
フリガナ			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄	生年月日	S・H・R	年	月	日	<input type="checkbox"/> 有
氏名					連絡先					
				就労先等						
フリガナ			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄	生年月日	S・H・R	年	月	日	<input type="checkbox"/> 有
氏名					連絡先					
				就労先等						
フリガナ			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄	生年月日	S・H・R	年	月	日	<input type="checkbox"/> 有
氏名					連絡先					
				就労先等						
特記事項										
ころやからだの健康および性格、行動のことでクラブへ知らせておく方がよいと思われること等ありましたら記入してください   										

## (留意事項)

## 放課後児童クラブの利用について

- ・ 利用希望者が定員を超過した場合は、放課後自宅に誰もいない児童や低学年の児童等を優先するなど、利用者調整を行い、利用者を決定することになります。
- ・ 利用申請の内容に変更が生じた場合は、速やかに舞鶴市に届け出てください。(転職、出産等)
- ・ 利用申請書の記入については、消えないペンで記入してください。