

平成30年第11回瑞穂市教育委員会定例会 次第

平成30年11月29日

開会

日程第1 平成30年第10回瑞穂市教育委員会定例会会議録の承認について

日程第2 会議録署名委員の指名について

日程第3 議案第36号 瑞穂市放課後児童健全育成条例施行規則の一部改正について

日程第4 意見聴取 平成30年度瑞穂市一般会計補正予算（第3号）について

日程第5 意見聴取 平成30年度瑞穂市学校給食事業特別会計補正予算（第2号）について

日程第6 教育長の報告

日程第7 その他 教育次長

教育総務課長

学校教育課長

幼児支援課長

生涯学習課長

次回教育委員会会議の開催について

平成30年12月26日（水）午後2時00分から

閉会

議案第 36 号

瑞穂市放課後児童健全育成事業実施条例施行規則の一部を改正する規則
について

瑞穂市放課後児童健全育成事業実施条例施行規則の一部を改正する規則案を
別紙のとおり提出する。

平成 30 年 11 月 29 日提出

瑞穂市教育委員会教育長 加 納 博 明

提案理由

瑞穂市放課後児童クラブ利用申込書の様式の変更等をするため、瑞穂市教育
委員会規則の改正を行うもの。

瑞穂市放課後児童健全育成事業実施条例施行規則の一部を改正する規則をここに公布する。

平成30年●●月●日

瑞穂市教育委員会教育長 加 納 博 明

瑞穂市教育委員会規則第●号

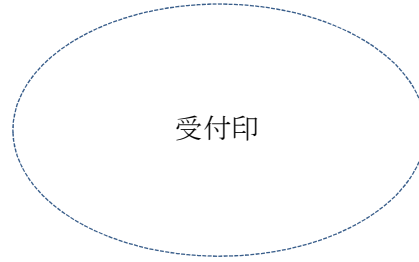
瑞穂市放課後児童健全育成事業実施条例施行規則の一部を改正する規則
瑞穂市放課後児童健全育成事業実施条例施行規則（平成22年瑞穂市教育委員会規則第13号）の一部を次のように改正する。

第6条第2項中「岐阜県知事が認定する子育てマイスターの認定を受けている者又は認定見込み」を「次の各号のいずれか」に改め、同項に次の各号を加える。

- (1) 岐阜県子育てマイスター認定者
- (2) 子育て支援員認定者
- (3) 保育、福祉又は教育について専攻している18歳以上の学生（高校生を除く。）
- (4) 子育て経験者

様式第1号及び様式第2号を次のように改める。

年度瑞穂市放課後児童クラブ
利用申込兼延長保育利用申込書



受付番号	
世帯番号	

瑞穂市教育委員会 教育長 宛

次のとおり瑞穂市放課後児童クラブを利用させたく申し込みます。なお、利用申込書記載内容の確認のため必要となる資料（住民基本台帳情報）及び保育料の算定のため必要となる利用児童の世帯員の課税資料（市町村民税課税情報）を閲覧されることについて承諾します。

● 申請者

住所 〒	申込日	年	月	日
.....	電話番号（自宅）	()	-	
保護者氏名	携帯電話（父）	()	-	
⑩	携帯電話（母）	()	-	

● 利用児童について（新規・更新）※ 中にクラブを1度でも利用されたかたは「更新」に、それ以外は「新規」に「○」をつけて下さい。

フリガナ	性別	児童の生年月日	通学する小学校
児童氏名	男・女	年 月 日生	_____小学校_____年生 (_____年4月1日時点)

● 利用期間及び利用時間について（該当する欄に○×を記入）

期間	() 平日利用 (____月から利用) () 長期休業期間のみ	利用 8時30分～ 18時00分	延長保育		備考欄
			午前延長 7時30分～ 8時30分	午後延長 18時00分～ 19時00分	
学年始休業期間	4月 日 ～ 4月 日				
4月	4月 日 ～ 4月 日				
5月	5月 日 ～ 5月 日				
6月	6月 日 ～ 6月 日				
7月	7月 日 ～ 7月 日				
夏季休業期間	7月 日 ～ 8月 日				
9月	9月 日 ～ 9月 日				
10月	10月 日 ～ 10月 日				
11月	11月 日 ～ 11月 日				
12月	12月 日 ～ 12月 日				
冬季休業期間	12月 日 ～ 1月 日				
1月	1月 日 ～ 1月 日				
2月	2月 日 ～ 2月 日				
3月	3月 日 ～ 3月 日				
学年末休業期間	3月 日 ～ 3月 日				

土曜利用 (平日利用の方のみ)	備考欄	利用	午前延長	午後延長
--------------------	-----	----	------	------

● 利用児童の家庭の状況（ 年4月1日時点） (裏)

※母子若しくは父子世帯のかた、生活保護を受けているかた又は市民税が非課税のかたは、その旨を備考欄に記入してください。

	フリガナ	利用児童との続柄	性別	勤務先(就学先)	学年 (.4.1 時点)	備考
	氏名					
利用児童の世帯員(利用児童を除く。)			男・女			
			男・女			
			男・女			
			男・女			
			男・女			
			男・女			
			男・女			
			男・女			

利用児童の様子 (記入内容は利用の優先順位に影響しません)	アレルギーの有無	無・有 → アレルゲン 【 】 (有の場合 → エピペンの処方 無・有)	身体障がい者手帳の有無	無・有
	発達障がいや 自閉症など	無・有・疑い 【 】	療育手帳の有無	無・有
	在籍(予定)クラス	通常学級 ・ 特別支援学級 ・ 通常学級に在籍し、通級指導教室への通室		

●お迎えについて

主に送迎する かたの氏名		続柄	お迎え時刻	時	分頃

● その他

放課後児童クラブで生活する上で配慮が必要な事項がありましたら記入してください。

※既往症、性格・行動など

状況証明書（ 年度）

世帯番号

裏面の記入上の注意をご確認のうえ、ご記入ください。

※保護者記入欄

(フリガナ) 保護者氏名 児童との続柄（父・母・祖父・祖母）	④	(フリガナ) 児童氏名	学年	年生
		(フリガナ) 児童氏名	学年	年生
小学校				
保育を必要とする理由 (当てはまるものに○)	① 就労 ② 障がい・疾病 ③ 介護・看護 ④ 災害復旧 ⑤ 就学 ⑥ その他			

①…下記に会社（事業所）による証明をもらってください。

②～⑥…裏面にご記入ください。

※就労状況等証明欄（事業主等の証明者が記入すること。訂正箇所には証明印で訂正すること。）

※本人記入欄	就労形態 (当てはまるものに○)	正社員(職員) ・ パート ・ アルバイト ・ 自営業 ・ 会社役員		
	勤務先	住所 名称	TEL	
勤務先記入欄	通勤手段	電車・バス・車・自転車・徒歩・その他()	通勤時間(片道)	____時間____分
	就労開始日	____年____月____日から [就労・就労予定]		
	1日当たりの勤務時間	(休憩時間を含む労働契約上の正規の勤務時間を記入。就労予定の場合は見込みを記入)		
		____時____分～____時____分 [____時間____分] … 週____日		
		____時____分～____時____分 [____時間____分] … 週____日		
	上記契約以外の勤務(残業) 無・有→ ____時____分まで(目安)			
休日	毎週____曜日・祝日・不定休(月____日)	勤務日数	月約____日	
職種	(仕事の内容) 事務、販売、製造など			
瑞穂市教育委員会 教育長 宛 上記の者の就労状況について、上記のとおり証明します。				
証明者 所在地		年 月 日		
会社(事業所)名		電話番号	— —	
職・氏名		Ⓜ		

※証明者は、就労を証明できるかたであれば必ずしも雇用主でなくても結構です。(営業所長、店長、人事課長、所属長等)

※自営業の中心者のかたは、確定申告書の写し又は個人事業の開業届出書等、事業を実施していることが証明できる書類の写しを添付してください。

(裏)

↓当てはまるものに○	状況記入欄	添付書類
②障がい	(当てはまるものに○を付け、等級を記入) 障害者手帳：身体・療育・精神____級 障害年金____級 自立支援医療 特定疾患 要介護____ その他 ()	診断書 (下記に証明又は別紙)
疾病	診断書のとおり	
③介護・看護	介護・看護を受ける人 ____ (児童との続柄____) 身体・療育・精神____級/要介護____ 病院等への付添い 週____日	
④災害復旧	____年____月____日罹災	罹災証明書
⑤就学	____年____月____日入学 (予定)	在学証明書・授業のカリキュラムの写し
⑥その他		状況の分かる書類

(記入上の注意)

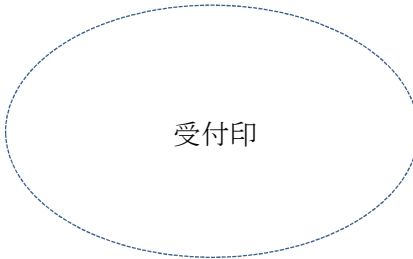
この証明書は、放課後児童クラブの利用を希望する児童の保護者等の、就労等保育の必要な状況を把握するための書類です。放課後児童クラブの利用承諾のほか、延長保育等を実施する際の資料となりますので、正確にご記入ください。また、証明内容に変更があった場合は、必ず利用する放課後児童クラブ又は市役所窓口までご連絡ください。

- ・証明内容については、市から勤務先等に問い合わせる場合もございます。あらかじめご了承ください。
- ・証明内容に不正が認められた場合は、放課後児童クラブの利用承諾を取り消す場合がございます。

診 断 書			
患者氏名		生年月日	年 月 日
住 所			
病 名			
加療見込期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
加療の方法	<input type="checkbox"/> 入院 (入院期間： 年 月 日 ~ 年 月 日) <input type="checkbox"/> 通院 (回/週・月) <input type="checkbox"/> 往診 (回/週・月) <input type="checkbox"/> 自宅療養		
傷病の程度	<input type="checkbox"/> 絶対安静 <input type="checkbox"/> 常時看護人必要 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	児童の保育に当たること	不可能 ・ ある程度可能 ・ 可能	
上記のとおり診断します。			
年 月 日			
住所			
医師			
氏名			
㊟			

様式第3号の2を次のように改める。

年度瑞穂市放課後児童クラブ 利用変更申込 兼 延長保育利用変更申込書



世帯番号	

瑞穂市教育委員会 教育長 宛
次のとおり瑞穂市放課後児童クラブの利用を変更することを申し込みます。

● 申請者	変更申込日 年 月 日
住所 〒	
保護者氏名	電話番号 () -

● 利用児童について

フリガナ	性別	児童の生年月日	通学する小学校
児童氏名	男・女	年 月 日生	_____小学校_____年生 (_____年4月1日時点)

● 利用期間及び利用時間について (該当する欄に○×を記入)

期間	() 平日利用 (____月から変更) () 長期休業期間のみ	利用 8時30分～ 18時00分	延長保育	
			午前延長 7時30分～ 8時30分	午後延長 18時00分～ 19時00分
学年始休業期間	4月 日 ~ 4月 日			
4月	4月 日 ~ 4月 日			
5月	5月 日 ~ 5月 日			
6月	6月 日 ~ 6月 日			
7月	7月 日 ~ 7月 日			
夏季休業期間	7月 日 ~ 8月 日			
9月	9月 日 ~ 9月 日			
10月	10月 日 ~ 10月 日			
11月	11月 日 ~ 11月 日			
12月	12月 日 ~ 12月 日			
冬季休業期間	12月 日 ~ 1月 日			
1月	1月 日 ~ 1月 日			
2月	2月 日 ~ 2月 日			
3月	3月 日 ~ 3月 日			
学年末休業期間	3月 日 ~ 3月 日			

● 変更内容
(該当する変更欄に○を記入)

() 平日利用から長期休業期間のみへ変更

() 延長保育 (追加・取消)

() 土曜利用 (追加・取消)

● 備考欄

土曜利用 (平日利用の方のみ)	備考欄	利用	午前延長	午後延長
--------------------	-----	----	------	------

附 則

(施行期日)

- 1 この規則は、平成31年4月1日から施行する。

(経過措置)

- 2 この規則の施行の際現にこの規則による改正前の瑞穂市放課後児童健全育成事業実施条例施行規則の規定に基づいて提出されている申込書及び証明書は、この規則による改正後の瑞穂市放課後児童健全育成事業実施条例施行規則の規定に基づいて提出されたものとみなす。

瑞穂市放課後児童健全育成事業実施条例施行規則（平成22年瑞穂市教育委員会規則第13号）新旧対照表

改正後（案）	現行
<p>(サポーター)</p> <p>第6条 略</p> <p>2 サポーターは、<u>次の各号のいずれかの者とする。</u></p> <hr/> <p>(1) <u>岐阜県子育てマイスター認定者</u></p> <p>(2) <u>子育て支援員認定者</u></p> <p>(3) <u>保育、福祉又は教育について専攻している18歳以上の学生（高校生を除く。）</u></p> <p>(4) <u>子育て経験者</u></p>	<p>(サポーター)</p> <p>第6条 略</p> <p>2 サポーターは、<u>岐阜県知事が認定する子育てマイスターの認定を受けている者又は認定見込みの者とする。</u></p>

様式第1号 (第7条関係)

(表)
改正後 (案)

年度瑞穂市放課後児童クラブ
利用申込兼延長保育利用申込書

受付印

受付番号	
世帯番号	

瑞穂市教育委員会 教育長 宛

次のとおり瑞穂市放課後児童クラブを利用させたく申し込みます。なお、利用申込書記載内容の確認のため必要となる資料（住民基本台帳情報）及び保育料の算定のため必要となる利用児童の世帯員の課税資料（市町村民税課税情報）を閲覧されることについて承諾します。

● 申請者	申込日	年	月	日
住所 〒	電話番号 (自宅)	()	-	
	携帯電話 (父)	()	-	
保護者氏名	携帯電話 (母)	()	-	

● 利用児童について (新規・更新) ※ 中にクラブを1度でも利用されたかたは「更新」に、それ以外は「新規」に「○」をつけて下さい。

フリガナ	性別	児童の生年月日	通学する小学校
児童氏名	男・女	年 月 日生	小学校 年生 (年4月1日時点)

● 利用期間及び利用時間について (該当する欄に○×を記入)

期間	() 平日利用 (月から利用) () 長期休業期間のみ	利用 8時30分~ 18時00分	延長保育		備考欄
			午前延長 7時30分~ 8時30分	午後延長 18時00分~ 19時00分	
学年始休業期間	4月 日 ~ 4月 日				
4月	4月 日 ~ 4月 日				
5月	5月 日 ~ 5月 日				
6月	6月 日 ~ 6月 日				
7月	7月 日 ~ 7月 日				
夏季休業期間	7月 日 ~ 8月 日				
9月	9月 日 ~ 9月 日				
10月	10月 日 ~ 10月 日				
11月	11月 日 ~ 11月 日				
12月	12月 日 ~ 12月 日				
冬季休業期間	12月 日 ~ 1月 日				
1月	1月 日 ~ 1月 日				
2月	2月 日 ~ 2月 日				
3月	3月 日 ~ 3月 日				
学年末休業期間	3月 日 ~ 3月 日				
土曜利用 (平日利用の方のみ)	備考欄	利用	午前延長	午後延長	

様式第1号 (第7条関係)

(表)
現行

年度瑞穂市放課後児童クラブ
利用申込兼延長保育利用申込書

受付印

世帯番号	
------	--

瑞穂市教育委員会 宛

次のとおり瑞穂市放課後児童クラブを利用させたく申し込みます。なお、保育料決定に当たり利用児童の世帯員の課税資料及び利用申込書記載内容の確認のため必要となる資料を閲覧されることについて承諾します。

● 申請者	申込日	平成	年	月	日
住所 〒	電話番号 (自宅)	()	-		
	携帯電話 (父)	()	-		
保護者氏名	携帯電話 (母)	()	-		

● 利用児童について

フリガナ	性別	児童の生年月日	通学する小学校
児童氏名	男・女	平成 年 月 日生	小学校 年生 (年4月1日時点)

● 利用期間及び利用時間について (該当する欄に○を記入)

期間	() 平日利用 (月から利用) () 長期休業期間のみ	利用	延長保育			備考
			なし 8時30分~ 18時00分	午前 7時30分~ 8時30分	午後 18時00分~ 19時00分	
学年始休業期間	4月 日 ~ 4月 日					
4月	4月 日 ~ 4月 日					
5月	5月 日 ~ 5月 日					
6月	6月 日 ~ 6月 日					
7月	7月 日 ~ 7月 日					
夏季休業期間	7月 日 ~ 8月 日					
9月	9月 日 ~ 9月 日					
10月	10月 日 ~ 10月 日					
11月	11月 日 ~ 11月 日					
12月	12月 日 ~ 12月 日					
冬季休業期間	12月 日 ~ 1月 日					
1月	1月 日 ~ 1月 日					
2月	2月 日 ~ 2月 日					
3月	3月 日 ~ 3月 日					
学年末休業期間	3月 日 ~ 3月 日					
土曜利用 (平日利用の方のみ)	備考欄	利用	なし	午前延長	午後延長	

※1 別途保育料がかかります。
※2 土曜授業の日は閉所になります。

改正後 (案)

(裏)

● 利用児童の家庭の状況 (年4月1日時点)

※母子若しくは父子世帯のかた、生活保護を受けているかた又は市民税が非課税のかたは、その旨を備考欄に記入してください。

フリガナ	利用児童との続柄	性別	勤務先 (就学先)	学年 (.4.1 時点)	備考
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
利用児童の様子 (記入内容は利用の優先 順位に影響しません)	アレルギーの有無	無・有 → アレルゲン 【 】 (有の場合 → エピペンの処方 無・有)		身体障がい者手帳の有無	無・有
	発達障がいや 自閉症など	無・有・疑い 【 】		療育手帳の有無	無・有
	在籍(予定)クラス	通常学級 ・ 特別支援学級 ・ 通常学級に在籍し、通級指導教室への通室			

● お迎えについて

主に送迎する かたの氏名	続柄	お迎え時刻	時	分頃

● その他

放課後児童クラブで生活する上で配慮が必要な事項がありましたら記入してください。
※既往症、性格・行動など

現行

(裏)

● 利用児童の家庭の状況 (年4月1日時点)

※母子若しくは父子世帯のかた、生活保護を受けているかた又は市民税が非課税のかたは、その旨を備考欄に記入してください。

フリガナ	利用児童との続柄	性別	勤務先 (就学先)	学年 (H30.4/1 時点)	備考
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
利用児童の様子 (記入内容は利用の優先 順位に影響しません)	アレルギーの有無	無・有 → アレルゲン【 】 (有と答えたかた → エピペンの処方 無・有)		身体障がい者手帳の有無	無・有
	発達障がいや 自閉症など	無・有・疑い【 】		療育手帳の有無	無・有

● お迎えについて

主に送迎する かたの氏名	続柄	お迎え時刻	時	分頃

● その他

放課後児童クラブで生活する上で配慮が必要な事項がありましたら記入してください。
※既往症、性格・行動など

改正後 (案)

様式第2号 (第7条関係)

(表)

状況証明書 (年度)

世帯番号

裏面の記入上の注意をご確認のうえ、ご記入ください。

※保護者記入欄

(フリガナ) 保護者氏名 児童との続柄 (父・母・祖父・祖母)	④	(フリガナ) 児童氏名	学年	年生
小学校		(フリガナ) 児童氏名	学年	年生
保育を必要とする理由 (当てはまるものに○)	① 就労 ② 障がい・疾病 ③ 介護・看護 ④ 災害復旧 ⑤ 就学 ⑥ その他			

①…下記に会社(事業所)による証明をもらってください。

②～⑥…裏面にご記入ください。

※就労状況等証明欄 (事業主等の証明者が記入すること。訂正箇所には証明印で訂正すること。)

※本人記入欄	就労形態 (当てはまるものに○)	正社員(職員) ・ パート ・ アルバイト ・ 自営業 ・ 会社役員		
	勤務先	住所 名称	TEL	
勤務先記入欄	通勤手段	電車・バス・車・自転車・徒歩・その他()	通勤時間(片道)	__時間__分
	就労開始日	__年__月__日から [就労・就労予定]		
勤務先記入欄	1日当たりの勤務時間	(休憩時間を含む労働契約上の正規の勤務時間を記入。就労予定の場合は見込みを記入) __時__分～__時__分 [__時間__分] … 週__日		
		__時__分～__時__分 [__時間__分] … 週__日		
		__時__分～__時__分 [__時間__分] … 週__日		
	上記契約以外の勤務(残業) 無・有→ __時__分まで(目安)			
休日	毎週	曜日・祝日・不定休(月__日)	勤務日数	月約__日
職種	(仕事の内容) 事務、販売、製造など			
	瑞穂市教育委員会 教育長 宛			
	上記の者の就労状況について、上記のとおり証明します。			
	証明者 所在地	__年__月__日		
	会社(事業所)名	電話番号	-	-
	職・氏名	④		

※証明者は、就労を証明できるかたであれば必ずしも雇用主でなくても結構です。(営業所長、店長、人事課長、所属長等)

※自営業の中心者のかたは、確定申告書の写し又は個人事業の開業届出書等、事業を実施していることが証明できる書類の写しを添付してください。

現行

様式第2号 (第7条関係)

(表)

状況証明書 (年度)

世帯番号

裏面の記入上の注意をご確認のうえ、ご記入ください。

※保護者記入欄

(フリガナ) 保護者氏名	(フリガナ) 児童氏名	生年月日 (年 月 日)
児童との続柄(父・母・祖父・祖母)	(フリガナ) 児童氏名	生年月日 (年 月 日)
保育を必要とする理由 (当てはまるものに○)	① 就労 ② 疾病・障がい ③ 介護・看護 ④ 災害復旧 ⑤ 就学 ⑥ その他	

①…下記に会社(事業所)による証明をもらってください。

②～⑥…裏面にご記入ください。

※就労状況等証明欄 (事業主等の証明者が記入すること。訂正箇所には証明印で訂正すること。)

※本人記入欄	就労形態 (当てはまるものに○)	正社員(職員) ・ パート ・ アルバイト ・ 自営業		
	勤務先	名称	TEL	
勤務先記入欄	通勤手段	電車・バス・車・自転車・徒歩・その他()	通勤時間(片道)	__時間__分
	月平均収入	約__円/月 ※パート・アルバイト・その他の被雇用者のかたのみ記入		
勤務先記入欄	1日当たりの勤務時間	(休憩時間を含む労働契約上の正規の勤務時間を記入。就労予定の場合は見込みを記入) __時__分～__時__分 [__時間__分] … 週__日		
		__時__分～__時__分 [__時間__分] … 週__日		
		__時__分～__時__分 [__時間__分] … 週__日		
	上記契約以外の勤務(残業) 無・有→ __時__分まで			
休日	毎週	曜日・祝日・不定休(月__日)	勤務日数	月約__日
職種	(仕事の内容) 事務、販売、製造など			
	上記の者の就労状況について、上記のとおり証明します。			
	証明者 所在地	__年__月__日		
	会社(事業所)名	電話番号	-	-
	職・氏名	④		

※証明者は、就労を証明できるかたであれば必ずしも雇用主でなくても結構です。(営業所長、店長、人事課長、所属長等)

※自営業の中心者のかたは、確定申告書の写し又は個人事業の開業届出書等、事業を実施していることが証明できる書類の写しを添付してください。

改正後（案）

（裏）

↓当てはまるものに○	状況記入欄	添付書類
②障がい	(当てはまるものに○を付け、等級を記入) 障害者手帳：身体・療育・精神____級 障害年金____級 自立支援医療 特定疾患 要介護____ その他 ()	診断書（下記に証明又は別紙）
疾病	診断書のとおり	
③介護・看護	介護・看護を受ける人 _____ （児童上の続柄_____ ） 身体・療育・精神____級/要介護____ 病院等への付添い 週____日	
④災害復旧	____年____月____日罹災	罹災証明書
⑤就学	____年____月____日入学（予定）	在学証明書・授業のカリキュラムの写し
⑥その他		状況の分かる書類

（記入上の注意）

この証明書は、放課後児童クラブの利用を希望する児童の保護者等の、就労等保育の必要な状況を把握するための書類です。放課後児童クラブの利用承諾のほか、延長保育等を実施する際の資料となりますので、正確にご記入ください。また、証明内容に変更があった場合は、必ず通所する放課後児童クラブ又は市役所窓口までご連絡ください。

- ・証明内容については、市から勤務先等に問い合わせる場合もございます。あらかじめご了承ください。
- ・証明内容に不正が認められた場合は、放課後児童クラブの利用承諾を取り消す場合がございます。

診 断 書			
患者氏名		生年月日	年 月 日
住 所			
病 名			
加療見込期間	年 月 日 ～ 年 月 日		
加療の方法	<input type="checkbox"/> 入院（入院期間： 年 月 日～ 年 月 日） <input type="checkbox"/> 通院（ 回/週・月） <input type="checkbox"/> 往診（ 回/週・月） <input type="checkbox"/> 自宅療養		
傷病の程度	<input type="checkbox"/> 絶対安静 <input type="checkbox"/> 常時看護人必要 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	児童の保育に当たること 不可能 ・ ある程度可能 ・ 可能		
上記のとおり診断します。 年 月 日 住所 医師 氏名			

現行

（裏）

↓当てはまるものに○	状況記入欄	添付書類
②障がい	(当てはまるものに○を付け、等級を記入) 障害者手帳：身体・療育・精神____級 障害年金____級 自立支援医療 特定疾患 要介護____ その他 ()	診断書（下記に証明又は別紙）
疾病	診断書のとおり	
③介護・看護	介護・看護を受ける人 _____ （子どもとの続柄_____ ） 身体・療育・精神____級/要介護____ 病院等への付添い 週____日	
④災害復旧	____年____月____日罹災	罹災証明書
⑤就学	____年____月____日入学（予定）	在学証明書・授業のカリキュラムの写し
⑥その他		状況の分かる書類

（記入上の注意）

この証明書は、放課後児童クラブ利用を希望する児童の保護者等の、就労等保育の必要な状況を把握するための書類です。放課後児童クラブの利用承諾のほか、延長保育等を実施する際の資料となりますので、正確にご記入ください。また、証明内容に変更があった場合は、必ず通所する放課後児童クラブ又は市役所窓口までご連絡ください。

- ・証明内容については、市から勤務先等に問い合わせる場合もございます。あらかじめご了承ください。
- ・証明内容に不正が認められた場合は、放課後児童クラブの利用承諾を取り消す場合がございます。

診 断 書			
患者氏名		生年月日	年 月 日
住 所			
病 名			
加療見込期間	年 月 日 ～ 年 月 日		
加療の方法	<input type="checkbox"/> 入院（入院期間： 年 月 日～ 年 月 日） <input type="checkbox"/> 通院（ 回/週・月） <input type="checkbox"/> 往診（ 回/週・月） <input type="checkbox"/> 自宅療養		
傷病の程度	<input type="checkbox"/> 絶対安静 <input type="checkbox"/> 常時看護人必要 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	児童の保育に当たること 不可能 ・ ある程度可能 ・ 可能		
上記のとおり診断します。 年 月 日 住所 医師 氏名			

改正後 (案)

年度瑞穂市放課後児童クラブ
利用変更申込 兼 延長保育利用変更申込書



瑞穂市教育委員会 教育長 宛

次のおり瑞穂市放課後児童クラブの利用を変更することを申し込みます。

● 申請者	変更申込日	年	月	日
住所 〒.....				
保護者氏名		電話番号		
		() -		

● 利用児童について

フリガナ	性別	児童の生年月日	通学する小学校
児童氏名	男・女	年 月 日生	小学校 年生 (年4月1日時点)

● 利用期間及び利用時間について (該当する欄に○×を記入)

期間	() 平日利用 (月 から 月) () 長期休業期間のみ	利用 8時30分～ 18時00分	延長保育		● 変更内容 (該当する変更欄に○を記入) () 平日利用から長期休業 期間のみへ変更 () 延長保育 (追加・取消) () 土曜利用 (追加・取消)
			午前延長 7時30分～ 8時30分	午後延長 18時00分～ 19時00分	
学年始休業期間	4月 日 ~ 4月 日				
4月	4月 日 ~ 4月 日				
5月	5月 日 ~ 5月 日				
6月	6月 日 ~ 6月 日				
7月	7月 日 ~ 7月 日				
夏季休業期間	7月 日 ~ 8月 日				
9月	9月 日 ~ 9月 日				
10月	10月 日 ~ 10月 日				
11月	11月 日 ~ 11月 日				
12月	12月 日 ~ 12月 日				
冬季休業期間	12月 日 ~ 1月 日				
1月	1月 日 ~ 1月 日				
2月	2月 日 ~ 2月 日				
3月	3月 日 ~ 3月 日				
学年末休業期間	3月 日 ~ 3月 日				
土曜利用 (平日利用の方のみ)	備考欄	利用	午前延長	午後延長	

現行

年度瑞穂市放課後児童クラブ 利用変更申込 兼 延長保育利用変更申込書

瑞穂市教育委員会 教育長宛

次のおり瑞穂市放課後児童クラブの利用を変更させたく申し込みます。

● 申請者	変更申込日	年	月	日
住所 〒.....				
保護者氏名				
		() -		

● 利用児童について

フリガナ	性別	児童の生年月日	通学する小学校
児童氏名	男・女	年 月 日生	小学校 年生 (年 月 日時点)

● 利用期間及び利用時間について (該当する欄に○×を記入)

期間	() 平日利用 (月 から 月) () 長期休業期間のみ	利用 (○か×を記入)	延長保育			備考
			延長なし 8時30分～ 18時00分	午前延長 7時30分～ 8時30分	午後延長 18時00分～ 19時00分	
学年始休業期間	4月 日 ~ 4月 日					
4月	4月 日 ~ 4月 日					
5月	5月 日 ~ 5月 日					
6月	6月 日 ~ 6月 日					
7月	7月 日 ~ 7月 日					
夏季休業期間	7月 日 ~ 8月 日					
9月	9月 日 ~ 9月 日					
10月	10月 日 ~ 10月 日					
11月	11月 日 ~ 11月 日					
12月	12月 日 ~ 12月 日					
冬季休業期間	12月 日 ~ 1月 日					
1月	1月 日 ~ 1月 日					
2月	2月 日 ~ 2月 日					
3月	3月 日 ~ 3月 日					
学年末休業期間	3月 日 ~ 3月 日					
土曜利用 (平日利用の方のみ)	備考欄	利用	延長なし	午前延長	午後延長	

