

令和9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

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申し込みます。



世帯番号			
エクセル			
システム			

● 申請者				申込日 令和 年 月 日			
住 所	〒	—	市区町村	緊急連絡先（自宅・父・母・祖父・祖母）	—	—	
	地番				連絡先①（自宅・父・母・祖父・祖母）	—	—
保護者氏名				連絡先②（自宅・父・母・祖父・祖母）	—	—	

● 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・学年 （令和9年4月1日時点）
児童氏名		☐ 男 ☐ 女	年 月 日生	_____小学校_____年生

● 利用期間及び延長利用について（該当する欄に☑を記入）			
利用区分	令和 年 月 から利用 ☐ 平日利用 ☐ 長期休業期間のみ利用	延長利用 （平日利用のみ）	☐ 午前延長【午前7時30分～8時30分】 ☐ 午後延長【午後6時00分～7時00分】 ※午前延長は学校振替休日や卒業式のある月のみ保育料が加算されます。
土曜利用 （平日利用のみ）	☐ 利用有 ☐ 午前延長 ☐ 午後延長		

● 長期休業期間について（該当する欄に☑を記入）			
学年始休業期間 （4月1日～4月6日）	☐ 利用有 ☐ 午前延長 ☐ 午後延長	冬季休業期間 （12月27日～1月6日）	☐ 利用有 ☐ 午前延長 ☐ 午後延長
夏季休業期間 （7月21日～8月31日）	☐ 利用有 ☐ 午前延長 ☐ 午後延長	学年末休業期間 （3月27日～3月31日）	☐ 利用有 ☐ 午前延長 ☐ 午後延長

● 利用児童の家庭の状況（利用開始希望日現在） ※ひとり親世帯、生活保護世帯のかたは、その旨を備考欄に記入してください。							
利用児童の世帯員 （利用児童を除く）	氏 名	利用児童との続柄	生年月日	性別	勤務先・学校名・保育所名等	学年	備考
			年 月 日	☐ 男 ☐ 女			
			年 月 日	☐ 男 ☐ 女			
			年 月 日	☐ 男 ☐ 女			
			年 月 日	☐ 男 ☐ 女			
			年 月 日	☐ 男 ☐ 女			

※裏面もご記入ください。

同意書兼誓約書

[同意事項]

- 1【情報の収集】放課後児童クラブ保育料（以下「保育料」という。）の算定・収納のため、同一世帯者を含む市町村民税課税情報、住民基本台帳情報、戸籍情報等必要な情報を放課後児童クラブ担当課が住民基本台帳担当課、戸籍担当課、市税担当課及び福祉担当課から取得する場合があること。また、児童や家庭の状況などの情報の提供を保健担当課、福祉担当課、利用施設、小学校等関係機関に求める場合があること。
- 2【情報の提供】放課後児童クラブの利用申込の際に収集した個人情報について、個人情報の保護に関する法律第69条の規定により、放課後児童クラブ等の関係機関に提供する場合があること。また、保育料を滞納した場合は保育料収納のため必要に応じ、収納情報などを放課後児童クラブ等に提供する場合があること。
- 3【滞納処分】保育料を滞納した場合は、以後の納付義務が発生する保育料は児童手当の支給額の範囲内において、保育料の特別徴収をする場合があること。また、財産（給与、預貯金、生命保険などを含む。）の差押えなどの滞納処分を受ける場合があること。
- 4【虚偽の申請】申込みの内容に虚偽があった場合は、利用の内定を取り消すこと。また、利用開始後に申込みの内容が事実と異なることが判明した場合は、退所となる場合があること。

[誓約事項]

- 1【保育料の納入】保育料は、納期限までに必ず納付すること。
- 2【変更届】世帯構成（婚姻、離婚、祖父母等と同居となったなど）、保育を必要とする事由（就労、疫病など）など、申込内容について変更が生じた場合は、直ちに届け出ること。
- 3【書類の提出】就労状況など保育を必要とする事由を証する書類の提出を求められた場合は、方法や期限に従い提出すること。
- 4【その他】世帯状況や就労状況などに異動や変更があり、保育を必要とする事由が認められなくなった場合は退所すること。

上記の事項を確認のうえ同意し、遵守することを誓約します。

瑞穂市長 様

保護者氏名①.....

瑞穂市教育委員会教育長 様

保護者氏名②.....

●利用児童の状況（記入内容は利用の優先順位に影響しません。）

食物アレルギー	☐ 有 → アレルゲン【 （ エビペンの処方 ☐ 有 ） ☐ 無		
在籍（予定）クラス	☐ 通常学級 ☐ 通常学級に在籍し、通級指導教室への通室（ ☐ 言語通級 ☐ LD・ADHD 等通級） ☐ 特別支援学級（ ☐ 知的障がい ☐ 自閉症・情緒障がい学級 ☐ 難聴学級）		
手帳の取得 （通所受給者証を除く）	身体障がい者手帳 ☐ 有（ ☐ 無	療育手帳 ☐ 有（ ☐ 無	精神障がい者 保健福祉手帳 ☐ 有（ ☐ 無
発達障がいなど 診断を受けた医療機関名	☐ 有もしくは疑い【診断名 医療機関名		
利用している医療機関、訓練・療育機関等	☐ 有【医療機関名 ・ 受診頻度： 回／年、 回／月、 回／週 【訓練機関名 ・ 利用頻度： 回／年、 回／月、 回／週 【療育機関名 ・ 利用頻度： 回／年、 回／月、 回／週 ☐ 無		
放課後等デイサービスの利用（予定含む）	☐ 有 利用施設名【 利用日（月・火・水・木・金・土） ☐ 無 ☐ 未定		
事前面談	保健師・クラブチーフによる面談 ☐ 希望する ☐ 希望しない（理由		
日本語での会話	☐ できない ☐ できる【話せる言葉（ 読める言葉（		

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等がありましたら記入ください）