

会社 記入 欄	<input type="checkbox"/> 確約書 <input type="checkbox"/> 育児休業 ( <input type="checkbox"/> 育児休業中利用 <input type="checkbox"/> 要復職確認 <input type="checkbox"/> 必ず復職) <input type="checkbox"/> 判定に係る未提出書類あり	継続用
	A:父の状況 点 + B:母の状況 点 + C:加算・減算項目 点 = 合計 点	

## 2024年度 児童クラブ入所申込書 (兼児童台帳)

No.

入所希望日	4月1日	申請者名		入所中の児童クラブ	Mo-ne新林児童クラブ
-------	------	------	--	-----------	--------------

入所 児童	フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男	生年 月日	西暦	20	年	月	日
	児童名			<input type="checkbox"/> 女						
	小学校名 2024年度 の学年		小学校	年生	継続入所希望の 児童クラブ	Mo-ne新林児童クラブ				
	アレルギー・健康面で新たに伝えたいこと ※内容については、児童クラブへお知らせください	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	申請中の きょうだい	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	判定に係る 障がい者手帳の所持	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				

住所	現住所	〒 -							
	転居 予定	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	小学校 変更	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	小学校	転居日		月	日
	転居先	〒 -							

連絡 先	1	-	-	続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他( )	種別	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先
	2	-	-	続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他( )	種別	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先
	3	-	-	続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他( )	種別	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先

保護 者	家庭状況	<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> 離婚前提の別居 (離婚調停中) <input type="checkbox"/> その他 ( )						
	入所児童との 続柄	フリガナ 氏 名	児童クラブを必要とする理由					
			<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 災害					
			<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 災害					

<b>第1希望の児童クラブに入所できなかった場合</b>		※待機先の記入不足、未記入については、クラブから確認等の連絡はいたしません。	
下記より ひとつ 選択してください。 ※該当の小学校区の児童クラブを待機場所として全て選択の上、学区外の児童クラブを選択先として選択することも可能です。			
<input type="checkbox"/>	① 空きがあれば近隣の児童クラブへ入所しながら <b>第1希望の児童クラブの空きを待つ</b> ことを希望する 希望する児童クラブ (複数ある場合は希望順にご記入ください) ※待機先入所後は第1希望の児童クラブに空きができるまで連絡はいたしません。	待機先1:	待機先2: 待機先3: 待機先4:
<input type="checkbox"/>	② 空きがあれば近隣の児童クラブへ <b>年度内は入所</b> を希望する 希望する児童クラブ (複数ある場合は希望順にご記入ください) ※第1希望の児童クラブが空いた際の連絡はいたしません。	待機先1:	待機先2: 待機先3: 待機先4:
<input type="checkbox"/>	③ 申込みを継続し、空きを待つ		
<input type="checkbox"/>	④ 申込みを取上げる ※ 入所申込書は一定期間保存の上、破棄させていただきます。		

出産	出産日または予定日（西暦）	20 年 月 日
	出産後	<input type="checkbox"/> 産休後復職 <input type="checkbox"/> 育休取得 <input type="checkbox"/> 児童クラブを利用しない（※産後8週後の月末までのご利用となります）

取得期間（西暦）	母	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日
	父	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日
出産日（西暦）※1	20 年 月 日	※1 出産日が2023年3月31日以前の場合、出生児が満1歳に達する翌年度の5月31日までに復職しない場合は、5月31日までで退所となります。
復職予定月（西暦）	<input type="checkbox"/> 2024年4月に復職 <input type="checkbox"/> 2024年5月に復職 <input type="checkbox"/> 2024年6月以降（ 年 月 予定）	
出生児の預け先について	<input type="checkbox"/> 決まっている <input type="checkbox"/> 決まっていない※2 →①又は②へ <input type="checkbox"/> 育児休業が理由の申請のため預け先は利用しない→①又は②へ	
※2 預け先が決まりましたら、Mo-ne新林児童クラブまでご連絡ください（0466-55-6055）		
育児休業	① 出産日が2023年3月31日以前の方で預け先が決まらなかった場合	<input type="checkbox"/> 5月末までに必ず復職する <input type="checkbox"/> 5月末までの復職は未定だが、4月からクラブを利用し、5月末までに復職できない場合は5月末で退所する ※3 <input type="checkbox"/> 5月末までに復職しない ※4 <input type="checkbox"/> 申込を取り下げる ※4
	② 出産日が2023年4月1日以降の方で預け先が決まらなかった場合	<input type="checkbox"/> 5月末までに必ず復職、4月から入所後、4月から利用希望 <input type="checkbox"/> 5月末までに必ず復職、4月から入所後、5月から利用希望 ※5 <input type="checkbox"/> 5月末までに復職しない又は復職未定だが、4月から入所後、4月から利用希望 ※6 <input type="checkbox"/> 5月末までに復職しない又は復職未定だが、4月から入所後、5月から利用希望 ※5・※6 <input type="checkbox"/> 申込を取り下げる ※4
※3 復職ができない場合は、5月末の退所申請をしてください。		
※4 2024年3月末日までに退所申請をしてください。次回の入所申込は改めて新規での申込となります。		
※5 休所申請（児童クラブ入所案内9ページ参照）を希望される場合は、3月31日までに児童クラブにお知らせください。		
※6 育児休業を理由に児童クラブを利用される場合、育児休業以外の申込児童が入所したあと定員に空きがある場合のみ、入所可能となりますので、4月入所ができない場合があります。		

延長利用（18時以降の利用）	申込時点の利用状況を継続します 変更する場合には、申請手続きをしてください
入所料の減額	<ul style="list-style-type: none"> <li>生活保護受給世帯：最新の受給証明書を提出してください</li> <li>市県民税額による減額対象世帯：すでに減額されている場合、申込時の書類提出は不要です</li> </ul>

※入所申込児童本人・父母は除く	続柄	氏名	職業等（2024年4月1日時点）	住民票
			<input type="checkbox"/> 未就学 <input type="checkbox"/> 学生（ ）歳 ※2024年4月1日時点の年齢 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 別
			<input type="checkbox"/> 未就学 <input type="checkbox"/> 学生（ ）歳 ※2024年4月1日時点の年齢 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 別
			<input type="checkbox"/> 未就学 <input type="checkbox"/> 学生（ ）歳 ※2024年4月1日時点の年齢 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 別
			<input type="checkbox"/> 未就学 <input type="checkbox"/> 学生（ ）歳 ※2024年4月1日時点の年齢 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 別
			<input type="checkbox"/> 未就学 <input type="checkbox"/> 学生（ ）歳 ※2024年4月1日時点の年齢 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 別

株式会社キッズホーム樂 児童クラブ入所申込 同意署名欄	
<p>(1) 入所案内14ページの内容を確認・理解し、その内容に同意します。 有効期間：2025年3月31日まで</p> <p>(2) 入所申込にあたり、入所要件を満たすかの確認をする為、以下①②に同意します。  ① 各相談機関・学校および保育園・幼稚園に情報提供を求めること  ② 保護者へ事前連絡なしに、関連機関に情報提供を求めること</p> <p>(3) 必要書類が期限までに提出されない場合や判定に係る部分が未記入であった場合、判定の点数に加算されないことに同意します。</p> <p>(4) 会社様式（裏面添付書類提出チェック表⑩印）以外での提出の場合は判定の際に不利となることを了承します。また、保護者の状況を確認できる書類が期限（入所後3ヵ月目の15日まで）に提出されない場合、退所決定がされても異議を申し立てません。</p> <p style="text-align: right;">保護者署名 _____</p>	

会社記入欄	受付者