様式第1号（第7条関係）

記入例

美濃加茂市放課後児童クラブ利用申請書

宛　　2026年　12月　XX日

太田小学校 放課後児童クラブを利用したいので、関係書類を添えて申請します。

住所	美濃加茂市　**太田町3431番地1**				
（ふりがな） 保護者氏名	**かも　たろう** **加茂　太郎**				
連絡先①	090 － 1234 － 5678 （続柄：父 ）	連絡先②	090 － 8765 － 4321 （続柄：母 ）		

※連絡する際は①→②の順に行います

希望プラン（〇印を付けてください）					
	○	①通年利用（土曜無）　夏休み利用する		②通年利用（土曜有）　夏休み利用する	
		①'通年利用（土曜無）　夏休み利用しない		②'通年利用（土曜有）　夏休み利用しない	
		③夏休みのみ利用（土曜 無）		④夏休みのみ利用（土曜 有）	
		⑤春休み・夏休み・冬休み（土曜 無）		⑥春休み・夏休み・冬休み（土曜 有）	

（ふりがな） 利用児童氏名	**かも　いちろう** **加茂　一郎**	学校名及び学年	令和 9 年度 **太田** 小学校 **1** 学年 現在 　 年生/ **みのかも保育** 園
生年月日（西暦）	20XX 年 4 月 1 日		

利用児童以外の同居家族の状況（世帯分離をしている人を含む）	氏名	続柄	生年月日（西暦）	職業・学校等	帰宅時間
	加茂　太郎	**父**	19XX 年 4 月 4 日	**会社員**	19:00
	加茂　花子	**母**	19XX 年 5 月 5 日	**会社員**	17:30
	加茂　吾郎	**祖父**	19XX 年 6 月 6 日	**アルバイト**	17:30
			年 月 日		
			年 月 日		

利用開始希望日（西暦記入）	2027 年 4 月 1 日	迎えに来る人	名前	**花子**	続柄	**母**	迎えの時間	17:45

（該当に〇）

別居祖父母の状況	○ 市内在住（住所：**太田町1900番地** ）	□ 市外在住等	
利用する理由	○ 就労、就学又は技能訓練	□ 妊娠・出産	□ 病気・介護・看護　□ その他（ ）
食物アレルギーの有無	○ あり　エピペン(有・無)	□ なし	児童の健康状態　○ 良好　□ 要配慮
保育料減免の対象	○ 該当なし　□ 該当あり（ □ 生活保護　□ 市町村民税非課税　□ 就学援助費の支給対象）		

児童の健康上・生活上の心身状態の留意点	（できるだけ詳しく記入してください。アレルギーの内容、診断名、通級による指導を受けている等） **生卵アレルギー、知的能力障害、指示を出すときは、分かりやすい簡単な言葉で具体的に話をしてください。**	障害者手帳等の有無	○あり　□なし
		種類	**療育手帳B2**
就労証明書の有無（該当する方のみ）	3ヶ月以内にきょうだいの「教育・保育給付認定現況届」や「教育・保育給付認定申請」、「施設等利用給付認定・変更申請書」の保育を必要とする理由を確認する書類で、すでに就労証明書等を提出している場合は、右の□に〇を付けてください。（追加で資料の提出を依頼することもあります。）	□	

誓　約　書　兼　同　意　書

①放課後児童クラブ保育料を決められた期限までに必ず納めます。

②児童の体調不良やけが等により、保育の継続が不可能と判断され連絡を受けた場合は、速やかに迎えに行きます。

③利用要件を満たさなくなった場合は、速やかに利用中止届を提出し放課後児童クラブの利用を中止します。

④適正な事業の運営・利用のために、留意事項チェックシートの内容を理解し、順守します。

⑤放課後児童クラブの利用に際して、就学する小学校と児童に関する個人情報を共有することに同意します。

⑥放課後児童クラブの申請について、保育園、こども園、幼稚園、他の特定教育・保育施設等が保有する情報について情報共有することに同意します。

保護者署名（自署）　直筆の署名（紙面での申請の場合）

美濃加茂市使用欄

受付印	確認	確認2	受付簿	前年度	入力	兄弟姉妹	可否	クラブ連絡	保護者	備考

美濃加茂市使用欄