

議案第 14 号

小城市放課後児童健全育成事業実施規則の一部を
改正する規則

小城市放課後児童健全育成事業実施規則（平成 27 年小城市
教育委員会規則第 15 号）の一部を改正する規則を別紙のとおり
提出する。

平成 29 年 9 月 28 日提出

小城市教育委員会 教育長 大野 敬一郎

提案理由

放課後児童健全育成事業を円滑に運営するため、規則の一
部を改正する必要がある。

これが、本議案を提出する理由である。

小城市教育委員会規則第7号

小城市放課後児童健全育成事業実施規則の一部を改正
する規則

小城市放課後児童健全育成事業実施規則（平成27年小城市教育委員会規則第15号）の一部を次のように改正する。

様式第1号、様式第2号及び様式第8号を次のように改める。

基本①	調整①	基本②	調整②	調整 2	計

様式第1号 (第11条関係) 放課後児童クラブ入級許可申請書

年 月 日

小城市教育委員会教育長 様

ふりがな 児童氏名				生年月日	年 月 日	性別	男・女
小学校名	小学校 (年生)						
第1 緊急連絡先 (続柄:) TEL				第2 緊急連絡先 (続柄:) TEL			
同居する家族の構成 (本人を含む)	ふりがな 氏名	続柄	年齢	勤務先名称 通学・通園先名称	勤務先TEL		
			歳		()		
			歳		()		
			歳		()		
			歳		()		
			歳		()		

※家族構成は、.....年 月 日現在でご記入ください。緊急連絡先が上記世帯以外の場合は氏名等までご記入ください。

<申請項目>該当に○を付けてください。

18時以降を利用しますか。(延長料金1,500円/月)	する ・ しない
土曜日を利用しますか。(追加料金1,500円/月) ※土曜日の勤務等が条件です。	する ・ しない

<確認項目>該当に○を付けてください。必要事項は記入してください。

指導上の配慮 (アレルギー、発達障がい の診断、通院中の病気等) がある場合は ご記入ください。	
・利用日数はどのくらいですか。 ・利用時間はどのくらいですか。	週 () 日利用する 16時30分に徒歩下校する ・ () 時頃迎え
・同一世帯での申請がありますか。 ・就学援助の申請をされていますか。	ない (本人のみ) ・ ある (本人含め 人) していない ・ している (または、する予定)

以上の内容は事実と相違ありません。申請内容等に虚偽の申請があったと認められる場合には、入級取り消しになることを承知します。また、入級資格の確認のため、必要に応じて上記内容を住民基本台帳で確認することに同意します。

申請者 (保護者) 住所 〒..... 小城市 町	
連絡先 (自宅)	氏名 (印)

- ※ 取得した個人情報、審査及び運営以外の目的で使用することは一切ありません。
- ※ 勤務証明書の内容に変更があった場合は、必ず連絡いただきますようお願いいたします。

基本①	調整①	基本②	調整②	調整 2	計

様式第2号 (第11条関係) 放課後児童クラブ一時入級許可申請書

年 月 日

小城市教育委員会教育長 様

ふりがな 児童氏名				生年 月日	年 月 日	性別	男・女
小学校名	小学校 (年生)						
第1 緊急連絡先 (続柄:) TEL				第2 緊急連絡先 (続柄:) TEL			
同居する家族の構成 (本人を含む)	ふりがな 氏名	続柄	年齢	勤務先名称 通学・通園先名称	勤務先TEL		
			歳		()		
			歳		()		
			歳		()		
			歳		()		
			歳		()		
入級申請期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()						
長期休業期間の申請	春季休業 ・ 夏季休業 ・ 冬季休業 ・ 学年末休業 ※○をつけてください。						

<確認項目> 該当に○を付けてください。必要事項は記入してください。

指導上の配慮 (アレルギー、発達障がい等の診断、通院中の病気等) がある場合はご記入ください。	
・利用日数はどのくらいですか。 ・利用時間はどのくらいですか。	週 () 日利用する 16時30分に徒歩下校する ・ () 時頃迎え
・同一世帯での申請がありますか。 ・就学援助の申請をされていますか。	ない (本人のみ) ・ ある () 人 していない ・ している (または、する予定)
18時以降を利用しますか。	する ・ しない
土曜日を利用しますか。	する (土曜日の勤務等が条件です) ・ しない

以上の内容は事実と相違ありません。申請内容等に虚偽の申請があったと認められる場合には、入級取り消しになることを承知します。また、入級資格の確認のため、必要に応じて上記内容を住民基本台帳で確認することに同意します。

申請者 (保護者) 住所 〒..... 小城市 町	
連絡先 (自宅)	氏名 (印)

※ 取得した個人情報は、審査及び運営以外の目的で使用することは一切ありません。

放課後児童クラブ利用届出書 (年度用)

クラブ名 _____ 放課後児童クラブ _____ 児童氏名 _____

放課後児童クラブを利用する児童について下記のとおり届け出ます。

記

1. 帰宅方法と利用方法 (下記のとおりをお選びください)

● 普段の帰宅方法 (通常帰宅する場合です) ※1人で下校させることはいたしかねます。

- 徒歩で下校する { 児童クラブの徒歩下校 (16時30分) に合わせて帰る
 兄弟や上級生と一緒に帰る (誰と? _____さん/ _____年生)

18時または19時までに迎えに行く ※時間厳守でお願いします。

徒歩での帰宅中及び帰宅後は、万一の事故についても保護者が責任をもちます。
また、変更がある場合は事前に児童クラブへ連絡してください。

● 緊急の帰宅方法 (台風や大雨等の災害時、大きな事件・事故の発生時の帰宅方法です)

学校が一斉下校を行うときに一緒に下校する

保護者のお迎えがあるまで児童クラブに残る

※確実に連絡が取れる番号を教えてください TEL _____ (_____ 様)


ご自宅の電話番号について教えてください TEL _____

※災害等が治まっても徒歩で下校することはしません。どちらかをお願いします。

● 普段の利用方法 (利用日数について)

ほぼ毎日利用する

利用する曜日が決まっている (月・火・水・木・金) ○をつけてください。

裏につづく 

2. 学校から自宅までの帰宅経路（※通学路を基準に記入してください）

3. 健康状態 平熱 _____℃ [特記事項]

4. かかりつけの病院はありますか [病院名 _____ TEL _____]

5. その他、お子さまの体や心の健康及び性格、行動など、お預かりするうえで心配なことや事前に伝えておいた方がよいことがありましたらご記入ください。

年 月 日

小城市教育委員会教育長 様

署名者（保護者） 住 所 _____

氏 名 _____ (印)

※記載内容に変更がありましたら、必ず児童クラブへ連絡してください。

※児童クラブではおやつを準備します。食物アレルギー等ありましたら必ずご記入ください。

※取得した個人情報は、小城市放課後児童健全育成事業以外では使用しません。

附 則

この規則は、平成 29 年 10 月 1 日から施行する。

基本①	調整①	基本②	調整②	調整 2	計

様式第1号 (第11条関係) 放課後児童クラブ入級許可申請書

旧様式

年 月 日

小城市教育委員会教育長 様

ふりがな 児童氏名				生年月日	年 月 日	性別	男・女
小学校名	小学校 (年 生)						
第1 緊急連絡先 (続柄:) TEL				第2 緊急連絡先 (続柄:) TEL			
同居する家族の構成 (本人を含む)	ふりがな 氏名	続柄	年齢	勤務先名称 通学・通園先名称	勤務先TEL		
			歳		()		
			歳		()		
			歳		()		
			歳		()		
			歳		()		

※家族構成は、平成 年 月 日現在でご記入ください。緊急連絡先が上記世帯以外の場合は氏名等までご記入ください。

<申請項目>該当に○を付けてください。

18時以降を利用しますか。(延長料金1,500円/月)	する ・ しない
土曜日を利用しますか。(追加料金1,500円/月) ※土曜日の勤務等が条件です。	する ・ しない

<確認項目>該当に○を付けてください。必要事項は記入してください。

指導上の配慮(特にアレルギー等)を要することがありますか。	ない ・ ある ()
かかりつけの病院はありますか。	ない ・ ある (病院名 TEL)
・同一世帯での申請がありますか。	ない (本人のみ) ・ ある (人)
・就学援助の申請をされていますか。	していない ・ している (または、する予定)

以上の内容は事実と相違ありません。申請内容等に虚偽の申請があったと認められる場合には、入級取り消しになることを承知します。また、入級資格の確認のため、必要に応じて上記内容を住民基本台帳で確認することに同意します。

申請者(保護者) 千

住 所 小城市 町

連絡先(自宅) _____

氏 名 _____ 印

審査日: .	決定日: .	決定区分: 許可 ・ 許可(待機) ・ 不許可	負担金:
--------	--------	-------------------------	------

※ 取得した個人情報、審査及び運営以外の目的で使用することは一切ありません。

※ 勤務証明書の内容に変更があった場合は、必ず連絡いただきますようお願いいたします。

基本①	調整①	基本②	調整②	調整 2	計

様式第2号 (第11条関係) 放課後児童クラブ一時入級許可申請書

旧様式

年 月 日

小城市教育委員会教育長 様

ふりがな 児童氏名				生年月日	年 月 日	性別	男・女
小学校名	小学校 (年生)						
第1 緊急連絡先 (続柄:) TEL				第2 緊急連絡先 (続柄:) TEL			
同居する家族の構成 (本人を含む)	ふりがな 氏名	続柄	年齢	勤務先名称 通学・通園先名称	勤務先TEL		
			歳		()		
			歳		()		
			歳		()		
			歳		()		
			歳		()		
入級申請期間	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()						

<確認項目>該当に○を付けてください。必要事項は記入してください。

指導上の配慮 (特にアレルギー等) を要することがありますか。	ない ・ ある ()
かかりつけの病院はありますか。	ない ・ ある (病院名 TEL)
・同一世帯での申請がありますか。 ・就学援助の申請をされていますか。	ない (本人のみ) ・ ある (人) していない ・ している (または、する予定)
18時以降を利用しますか。	する ・ しない
土曜日を利用しますか。	する (土曜日の勤務等が条件です) ・ しない

以上の内容は事実と相違ありません。申請内容等に虚偽の申請があったと認められる場合には、入級取り消しになることを承知します。また、入級資格の確認のため、必要に応じて上記内容を住民基本台帳で確認することに同意します。

申請者 (保護者) 〒

住 所 小城市 町

連絡先 (自宅) _____

氏 名 _____ 印

審査日: .	決定日: .	決定区分: 許可 ・ 許可 (待機) ・ 不許可
入級期間: 月 日 ~ 月 日	負担金額: 円	

※ 取得した個人情報は、審査及び運営以外の目的で使用することは一切ありません。

放課後児童クラブ利用届出書（年度用） 児童クラブ提出用

クラブ名 _____ 放課後児童クラブ _____ 児童氏名 _____

放課後児童クラブを利用する児童について下記のとおり届け出ます。

記

1. 帰宅方法と利用方法（下記のどれかをお選びください） ※1人で下校させることはいたしかねます

● 普段の帰宅方法（通常帰宅される場合です）

- 徒歩で下校する
 - 児童クラブの徒歩下校（16時30分）に合わせて帰る
 - 兄弟や上級生と一緒に帰る（誰と？ _____ さん / _____ 年生）

18時または19時までで迎えに行く ※時間厳守をお願いします。

● 緊急の帰宅方法（台風や大雨等の災害時、大きな事件・事故の発生時の帰宅方法です）

- 学校が一斉下校を行うときに一緒に下校する
- 保護者のお迎えがあるまで児童クラブに残る

※確実に連絡が取れる番号をお教えてください TEL _____（ _____ 様）

ご自宅の電話番号についてお教えてください TEL _____

※災害等が治まっても徒歩で下校することはしません。どちらかをお願いします。

● 普段の利用方法（利用日数について）

- ほぼ毎日利用する
- 利用する曜日が決まっている（月・火・水・木・金）○をつけてください。

2. 健康状態 平熱 _____℃ （特記事項 _____）

3. 学校から自宅までの帰宅経路（※通学路を基準に記入してください）

4. その他、お預かりするうえで必要な配慮又は障害手帳等をお持ちでしたらご記入ください。

（ _____ ）

徒歩での帰宅中及び帰宅後は、万一の事故についても保護者が責任をもちます。
また、変更がある場合は事前に連絡します。

※取得した個人情報、小城市放課後児童健全育成事業以外では使用しません。

年 _____ 月 _____ 日

小城市教育委員会教育長 様

署名者（保護者） 住 所 _____

氏 名 _____ (印)

放課後児童クラブ利用届出書（年度用） 児童クラブ保護者控え

クラブ名 _____ 放課後児童クラブ _____ 児童氏名 _____

放課後児童クラブを利用する児童について下記のとおり届け出ます。

記

1. 帰宅方法と利用方法（下記のどれかをお選びください） ※1人で下校させることはいたしかねます

● 普段の帰宅方法（通常帰宅される場合です）

- 徒歩で下校する
 - 児童クラブの徒歩下校（16時30分）に合わせて帰る
 - 兄弟や上級生と一緒に帰る（誰と？ _____ さん / _____ 年生）

18時または19時までに迎えに行く ※時間厳守をお願いします。

● 緊急の帰宅方法（台風や大雨等の災害時、大きな事件・事故の発生時の帰宅方法です）

- 学校が一斉下校を行うときに一緒に下校する
- 保護者のお迎えがあるまで児童クラブに残る

※確実に連絡が取れる番号をお教えてください TEL _____（ _____ 様）

ご自宅の電話番号についてお教えてください TEL _____

※災害等が治まっても徒歩で下校することはしません。どちらかをお願いします。

徒歩での帰宅中及び帰宅後は、万一の事故についても保護者が責任をもちます。

● 普段の利用方法（利用日数について）

- ほぼ毎日利用する
- 利用する曜日が決まっている（月・火・水・木・金）○をつけてください。

2. 健康状態 平熱 _____℃（特記事項 _____）

3. 学校から自宅までの帰宅経路（※通学路を基準に記入してください）

4. その他、お預かりするうえで必要な配慮又は障害手帳等をお持ちでしたらご記入ください。
（ _____ ）

※ 記載内容に変更がありましたら、必ず児童クラブへ連絡してください。

※児童クラブではおやつを準備します。食べ物アレルギー等ありましたら必ずご記入ください。

※内容の確認のため、必ず提出された利用届出書の保護者控えをお持ちください。

※取得した個人情報は、小城市放課後児童健全育成事業以外では使用しません。

※提出用のコピーでも可能です。