

議案第 24 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

このことについて別紙のとおり提出する。

令和 3 年 12 月 23 日

小城市教育委員会 教育長 大野 敬一郎

提案理由

申請様式の押印見直しにより規則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 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、様式第 4 号、様式第 5 号、様式第 7 号から様式第 10 号まで及び様式第 14 号から様式第 16 号までの様式中「㊟」を削る。

附 則

この規則は、令和 4 年 4 月 1 日から施行する。

※この申請書は通常入級用（4/1～3/31）です。
長期休業期間中の一時入級を希望される方は
別途申請書があります。

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）

放課後児童クラブ通常入級許可申請書

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

※緊急連絡先が同居する家族以外の場合は、氏名（フルネーム）もご記入ください。

<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。	なし・あり ()
・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
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及び在籍する小学校へ情報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（保護者名）

※ 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。

※この申請書は長期休業期間中の一時入級用です。
通常入級（4/1～3/31）を希望される方は別途申請書があります。

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 (和暦)	年 月 日	性別	男・女
小学校名	() 小学校 () 年生		() 年 月 日 時点			
第1緊急連絡先(続柄: 氏名:) TEL			第2緊急連絡先(続柄: 氏名:) TEL			
同居する家族の構成 (本人を含む)	ふりがな 氏名	続柄	生年月日 (和暦)	勤務先名称 通学・通園先名称 () 年 月 日 時点	勤務先TEL	
		本人			()-()-()	
					()-()-()	
					()-()-()	
					()-()-()	
					()-()-()	
					()-()-()	
入級申請期間 (長期休業期間)		春季休業 ・ 夏季休業 ・ 冬季休業 ・ 学年末休業 ※〇をつけてください。				

※緊急連絡先が同居する家族以外の場合は、氏名(フルネーム)もご記入ください。

<確認項目>該当に〇を付けてください。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。	なし・あり ()
・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
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及び在籍する小学校へ情報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(保護者名)

※ 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。

申告書

年 月 日

小城市教育委員会教育長 様

住所 小城市 町

求職者氏名

私は、（児童氏名： ）の入級許可申請に当たり、現在求職活動中です。求職活動により入級許可をされた場合には最長2か月とし、市から許可された期間内で放課後児童クラブを利用します。

以前の勤務先名

以前の職種

勤続期間 年 月 日まで

放課後児童クラブ

(児童氏名)

申 立 書

小城市教育委員会教育長 様

住 所 _____

氏 名 _____

下記の理由により、児童の保育が困難であることを申し立てます。

記

疾病または障害	疾病者等氏名	
	生年月日	年 月 日 (歳)
	児童との続柄	父・母・祖父・祖母・兄弟等 ()・その他 ()
	疾病・障害名等	
	障害者手帳の有無	有・無 (「有」の場合は、手帳のコピーを添付)
	診療機関名	入院 通院
	診療見込期間	年 月 日～ 年 月 日 (ヶ月)
	通院回数	1週間 又は 1か月に 回
	疾病・障害の程度 (具体的に記入してください。)	
	介 護	介護をする方の氏名
介護をする方の生年月日		年 月 日 (歳)
児童との続柄		父・母・祖父・祖母・兄弟等 ()・その他 ()
介護を受ける方の氏名		
介護を受ける方の生年月日		年 月 日 (歳)
児童との続柄		父・母・祖父・祖母・兄弟等 ()・その他 ()
介護の期間 及び場所		年 月 日～ 年 月 日 申請者の自宅・病院等 (病院名等)・介護をする者の自宅
介護状況 (具体的に記入してください。)		
出 産	出産者氏名	
	生年月日	年 月 日 (歳)
	出産予定日	年 月 日
	育児休業取得予定	有 (年間) ・ 無
その他		

※障害者手帳・母子健康手帳（保護者氏名がついている表紙と出産予定日の分かるページ）・介護認定書等、状況のわかるものの写しを添付してください。

誓 約 書

年 月 日

小城市教育委員会教育長 様

住 所 小城市 _____ 町

保護者氏名 _____

放課後児童クラブの入級申請に当たり、小城市放課後児童健全育成事業利用者負担金徴収条例、小城市放課後児童健全育成事業利用者負担金徴収条例施行規則及び小城市放課後児童健全育成事業実施規則等に定められた事項を厳守することを誓約します。

なお、下記の場合において、事業利用の停止や制限又は入級許可の取消し若しくは退級を命じられた場合は、その指示に従います。

記

1. 児童が感染症（はしか・インフルエンザ等）にかかっている、又はかかっている疑いがあり、かかるおそれがあると認めるとき。
2. 児童の保護者が労働等により昼間家庭にいない場合でなくなったとき。
3. 児童が他の児童、指導員等に傷害、心身の苦痛又は財産上の損失を与える行為を行ったとき。
4. 正当な理由なく、利用者負担金、おやつ代が期限内に納入されないとき。
5. 児童が施設又は設備を破損する行為を故意に行ったとき。
6. その他開設時間等、放課後児童健全育成事業に定められた事項に違反したとき。

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（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
 - 児童クラブの一斉下校（16時30分）に合わせて帰る。
 - 兄弟と一緒に帰る（誰と？ _____ さん / _____ 年生）
 - 上級生と一緒に帰る（誰と？ _____ さん / _____ 年生）

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。

2. 健康状態 平熱 _____ °C （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者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。

年 月 日

小城市教育委員会教育長 様

保護者氏名 住 所 _____
氏 名 _____

放課後児童クラブ辞退届

年 月 日

小城市教育委員会教育長 様

住 所 小城市 町

保護者名

次のとおり放課後児童クラブを辞退したいので届け出ます。

放課後児童クラブ名	小城市放課後児童クラブ (小学校)
ふりがな 児 童 名	
学年 (生年月日)	年生 (年 月 日生)
辞退の理由	

※申請後、辞退を希望される場合、必ずご提出ください

※事務処理欄				・システム修正 <input type="checkbox"/>	・名簿修正 <input type="checkbox"/>	・名簿送付 <input type="checkbox"/>
担当	係長	副課長	課長			

様式第10号 (第11条関係)

放課後児童クラブ一時利用クラブ変更申請書

年 月 日

小城市教育委員会教育長 様

住 所 小城市 町

保護者名 _____

次のとおり放課後児童クラブを一時利用変更したいので届け出ます。

利用希望される放課後児童クラブ名	小城市放課後児童クラブ (小学校)
ふりがな 児 童 氏 名	
学年 (生年月日)	年生 (年 月 日生)
利用期間	年 月 日 ~ 年 月 日まで
一時利用クラブを変更される理由	
利用期間の児童の帰宅先住所、保育者氏名	住所 小城市 保育者氏名

※事務処理欄 ・システム修正 ・名簿修正 ・名簿送付

担当	係長	副課長	課長
----	----	-----	----

延長申立書

小城市教育委員会教育長 様

当初の入級許可期間が 2 か月間となっておりますが、現在も求職活動中のため勤務証明書の提出ができません。

また、求職活動中のため放課後、児童の保育が困難であるため、延長 1 か月間の期間内で勤務証明書を提出しますので、入級延長を希望します。

1. 求職者の氏名 _____ (児童氏名 _____)

2. 現在の求職活動の状況

○週 _____ 日程度で 現在 _____ 社申請中
(面接中の場合 _____ 年 _____ 月 _____ 日 結果通知予定)

上記のとおり、相違ないことを申し立てます。

なお、児童クラブ入級延長 1 か月以内に勤務証明書の提出ができない場合は、児童クラブ入級延長後 1 か月で退級となることに同意し、本書面をもって退級届といたします。

年 月 日

保護者 住所 _____

氏名 _____

様式第 15 号 (第 13 条関係)

放課後児童クラブ退級届

年 月 日

小城市教育委員会教育長 様

住 所 小城市 町

保護者名 _____

次のとおり放課後児童クラブを退級したいので届け出ます。

放課後児童クラブ名	小城市放課後児童クラブ (小学校)
ふりがな 児 童 名	
学年 (生年月日)	年生 (年 月 日生)
退 級 日	年 月 日 (クラブを利用する最後の日)
退級の理由	

※退級の理由については、具体的にお願いします。

※事務処理欄	・システム修正 <input type="checkbox"/> ・名簿修正 <input type="checkbox"/> ・名簿送付 <input type="checkbox"/>		
担当	係長	副課長	課長

様式第16号 (第13条関係)

放課後児童クラブ休級届

年 月 日

小城市教育委員会教育長 様

住 所 小城市 町

保護者名 _____

次のとおり放課後児童クラブを休級したいので届け出ます。

放課後児童クラブ名	小城市放課後児童クラブ (小学校)
ふりがな 児 童 氏 名	
学年 (生年月日)	年生 (年 月 日生)
休級期間	年 月 日 ~ 年 月 日まで
休級の理由	

※事務処理欄

・システム修正 ・名簿修正 ・名簿送付

担当

係長

副課長

課長