

2027 年度 明石市放課後児童クラブ入所申請書兼延長育成利用申請書

年 月 日

明石市長 様

〒

申請者 住所

(保護者 1) 氏名

電話

携帯(母、父、その他())

(保護者 2) 氏名

電話

携帯(母、父、その他())

明石市放課後児童クラブを利用したいので、次のとおり申請します。

入所希望日	☐ 通年 _____ 月 ☐ 1 日入所希望 または ☐ 15 日入所希望 ☐ 夏休みのみ入所 (受付期間: 5/6~5/21) ☐ 冬休みのみ入所 (受付期間: 10/1~10/8)				
入所希望児童名	性 別	生年月日	☐ 兄弟姉妹が児童クラブに入所している 名前 ()		
フリガナ () 氏 名	男 ・ 女	年 月 日	☐ 前回登録済の口座を利用する		
	※2027 年 4 月現在 第 学年	通学する小学校名 小学校	希望するクラブ名 ※明石市立の小学校に通う 場合は不要 児童クラブ		
入学前の利用施設【新 1 年生のみ記入】		幼稚園/保育所(園)/こども園			
入 所 希 望 理 由	☐ 就労 ☐ 就学 ☐ 疾病・障害 ☐ 出産 ☐ 親族の介護、看護				
生 計 を 同 一 と す る 家 族 の 状 況 ※入所希望 児童以外	児 童 と の 続 柄	氏 名	生 年 月 日	職 業 等	備 考 (別居中等)
			・ ・		
			・ ・		
			・ ・		
			・ ・		
			・ ・		
利 用 予 定 日	週 5 日間 (月~金) のうち、平均 週 1・2・3・4・5 日 利用予定 ※○をつけてください。 土曜日の利用予定 _____ あり ・ なし ※現時点の予定でご記入ください。入所審査には影響しません。				
延長育成 の 利 用	☐ 延長育成を利用しない ☐ 午後 6 時 30 分まで利用 ☐ 午後 7 時まで利用 延長育成を利用する理由 () 延長お迎え予定時間 (:) お迎え / 母 ・ 父 ・ その他 ()				
特 記 事 項	児童の健康状況や既往症、アレルギー等、伝えておきたいことはありますか。 ☐ 特になし ☐ あり (具体的に:) ☐ 特別支援学級に通います。 ☐ 障害に関する手帳 / 申請中・有 (等級など) ※手帳のコピーを添付してください。 ご記入いただいた特記事項について、支援員が入学前に通っていた施設または小学校に普段の様子をお伺いすることがあります。ご了承くださいませようお願いいたします。 申請者は、支援員の調査に、(☐ 同意します / ☐ 同意しません)。				
申請者は、明石市が、本申請の審査に必要な範囲で、世帯員の住民基本台帳の記載事項を確認することに、(☐ 同意します / ☐ 同意しません)。 ※同意されない場合は、住民票の写し等、審査に必要な書類を別途ご提出いただくことがあります。					

(注)この申請書には、次の区分により必要な書類を添付してください。(書類がそろってから入所審査を行います。)

- (1) 保護者の就労を理由として申請される場合 就労証明書
- (2) 保護者の疾病(長期入院等)を理由として申請される場合 医師の診断書
- (3) その他の理由により申請される場合 当該事実を証明することができる書類

受取者名 _____

受付印