

令和 8 年度 放課後児童健全育成事業利用申請書

申請日 令和 年 月 日

(宛先) 各務原市長

申請者 住 所
(保護者)

氏 名

電話番号 - - (自宅)

緊急時連絡先 1 - - ()

緊急時連絡先 2 - - ()

放課後児童健全育成事業を利用したいので、次のとおり申請します。

利 用 申 請 内 容	学 校 名	小学校 年（令和 8 年度の学年）					
	※川島小学校に通学の方は、利用場所の希望順をご記入ください。 【 】かわしま育ちの庭 ・ 【 】川島東こども園 ・ 【 】川島小学校						
	(ふりがな)						
	児 童 名			生年月日	平成・令和 年 月 日		
	利 用 形 態	<input type="checkbox"/> 通年利用（授業日及び長期学校休業期間）※振替休業日も利用できます。 （利用開始日：令和 年 月 日）					
		<input type="checkbox"/> 長期学校休業期間のみ利用					
	長 期 学 校 休 業 期 間 の 利 用	※利用希望の有無にかかわらず、必ず記入してください。 ※利用する期間に○を、利用しない期間に×を、必ず全ての欄に記入してください。					
		春休み (4月)	夏休み (7月)	夏休み (8月)	秋休み (10月)	冬休み (12月・1月)	春休み (翌年3月)
	土 曜 日 利 用	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない ※土曜日のみの利用はできません。					
延 長 利 用	<input type="checkbox"/> 利用しない（午後 5 時まで）						
	<input type="checkbox"/> 午後 6 時まで <input type="checkbox"/> 午後 7 時まで		※就労等の終了時刻に、就労先等から放課後児童クラブまでの所要時間を加えた時刻をご記入ください。 午後 5 時から 時 分までの利用				
※その他特記事項があればご記入ください。							

※申請後利用の変更を希望する場合は、必ず「放課後児童健全育成事業利用変更等申請書（様式第 6 号（第 6 条関係）」の提出をお願いいたします。

（裏面に続きます）

申請理由	1. 就労	月平均勤務日数	就労時間 (一定でない場合は頻度の高い時間帯)		就労先等から放課後児童クラブまでの所要時間 (交通手段)	
	父	日	時 分	～ 時 分	約 分 ()	
	母	日	時 分	～ 時 分	約 分 ()	
	2. その他					
児童の状況等 (アレルギー・健康状態・障がいの有無・集団生活上での留意点等)	アレルギー： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 花粉症 <input type="checkbox"/> 食物 <input type="checkbox"/> その他) ※食物アレルギーやその他アレルギーについて詳細にご記入ください。 ()					
	留意点： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 特別支援学級 <input type="checkbox"/> 通級指導教室) ※障がいの種類、その他集団生活上での留意点を詳細にご記入ください。 ()					
同居の家族の状況	児童との続柄	氏 名	生年月日	児童との続柄	氏 名	生年月日
別居の祖父母の状況		氏 名	生年月日	住 所		
	父 方			(各務原市内の場合記入) 小学校区		
	母 方			(各務原市内の場合記入) 小学校区		
帰宅方法		<input type="checkbox"/> 父の迎え <input type="checkbox"/> 母の迎え <input type="checkbox"/> 祖父の迎え <input type="checkbox"/> 祖母の迎え <input type="checkbox"/> 兄弟帰り <input type="checkbox"/> その他 ()				

・放課後児童健全育成事業において、必要に応じて、市が市町村税の情報（同一世帯を含む）、並びに就労状況及び世帯状況を閲覧・調査・確認することに同意します。

・幼稚園、保育所（園）、認定こども園、子ども館、小学校、福祉の里等の地域の関係機関との間で当該児童に係る情報を必要に応じて共有することに同意します。

・放課後児童クラブでの生活や緊急時の対応のため、学校が保有する学校生活管理指導表（アレルギー疾患用調査票）など情報を共有することに同意します。

・『令和8年度各務原市放課後児童クラブ利用について』を読み、記載事項に同意します。

署名 _____