

令和 年度 Onojo放課後子ども事業ランドセルクラブ(G登録・R登録) 入所申込書

利用の手引きを確認したうえで、以下のとおりランドセルクラブへの入所を申し込みます。
 本書により取得した個人情報、ランドセルクラブ事業担当課及び運営事業者が運営に必要な範囲で利用します。

申込日 令和 年 月 日		小学校名	住所 (建物名:)
ふりがな	利用年度の学年	性別	生年月日
児童氏名		男・女	西暦
希望する登録(G登録またはR登録)の必要事項を記入してください			
G登録	入所日	<input type="checkbox"/> すべての平日(長期休みを含む) <input type="checkbox"/> 学校がある平日(長期休みを除く) <input type="checkbox"/> なし	延長(平日17時~19時) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 土曜(8時~17時)※延長なし <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	長期休みのみ利用 ※休みごとの申込 期間内のみ受付可	春休み 入所期間	<input type="checkbox"/> 令和8年4月1日~令和8年4月10日 <input type="checkbox"/> 令和8年4月1日~令和8年4月16日 <input type="checkbox"/> 令和8年3月24日~令和8年4月8日 <input type="checkbox"/> 令和8年3月17日~令和8年3月31日
R登録(週3日)	入所開始日	※毎月15日までの申込で、担当課から連絡があった月の翌月1日から入所可能。 (定員に空きがない場合は、翌月からの入所はできません。空き次第連絡します。)	
ご家族の氏名 ※入所児童以外の同居者全員 (世帯主)	入所児童 との続柄	緊急連絡先 ※連絡が取れる順番に必ず3つ記入してください。	続柄
		①	
		②	
		③	
			受付印 受付者 () 受付時刻 ()
ランドセルクラブ入所申込に伴う同意事項(必ずどちらかに○を記入してください。)			
内容		同意する	同意しない
大野城市が児童のランドセルクラブでの活動を撮影し、その写真や動画を市の広報活動や報道対応などに使用します。			
本事業に協力している委託業者や外部講師などが児童のランドセルクラブでの活動を撮影し、その写真や動画を社内・社外広報などの広報活動に使用します。			
保育料の減免について		 保育料の減免について確認しました。 <input type="checkbox"/>	
保育料の減免対象の方は、申請すると保育料を減免することができます。 右記の二次元コードからお手続きをお願いします。			
入所児童の状況について			
必要に応じて市(学校・地域連携課)及び運営委託事業者から連絡、面談することがあります。			
入所児童の特性や障がい等の有無について(ありの場合は、医療的ケア(酸素吸入や吸引など)についてもご回答ください。)			
<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり →→→→→ 医療的ケア(酸素吸入や吸引など)が必要ですか(<input type="checkbox"/> はい)			
児童の特性や障がい等について(どのような特性や障がい等がありますか?具体的な内容を記入してください。)			
必要な対応や設備について(ランドセルクラブの支援員はどのような対応が必要ですか?また、必要な設備はありますか?)			

※市記入欄

入所日	/	勤務証明書	済・未〔父・母・その他()〕	新規・継続・入所実績()
入所期限	無・有→(/)	〔書類不備・雇用期限・産休・その他()〕		G 平日() 延長()
兄弟姉妹入所	無・有→()年()	口座登録	有・保育・兄弟・新規・廃止	R 土曜() 3日()
入力	申込連絡	面談	備考	決定通知()
/	/	/		

【児手同意】○ × △ 【その他】A B C D E F

児童手当に係る保育所保育料及び ランドセルクラブ保育料等の徴収等に関する申出書

大野城市長 堤 かなめ 殿

私は、児童手当法第21条第1項及び第2項の規定に基づき、大野城市長から支給を受ける児童手当の額から、以下の費用につき、当該児童手当の支払期日をもって支払いに充てる旨を申し出ます。

また、費用の支払いに未納がある場合は、大野城市が定める順位に基づいて支払いに充てるものとし、その対象は過年度分まで遡るものとします。

保育所保育料(未納分のみ)
ランドセルクラブ保育料

令和 年 月 日

住 所

保護者氏名(児童手当等の認定請求者) ※手当の振込先名義人を含む

児童氏名 (児童手当等からの徴収を希望する子どもの氏名)

※他の費目(学校給食費等)でも未納額がある場合は、本申出書を提出していただいた場合でも児童手当からの保育所保育料及びランドセルクラブ保育料等の徴収ができない場合がありますので、予めご了承ください。

※必要な方のみご記入ください。また、複数枚必要な場合はコピーをしてください。

Onojo放課後子ども事業ランドセルクラブ 入所についての申立書

記入日	令和 年 月 日		
申立者		児童からみた続柄	
ふりがな		利用年度の 学年	年生
児童氏名			
小学校名	ランドセルクラブ		

次のとおりであることを申し立てます。

●就労・修学			
対象者①		児童からみた続柄	
事業所名			
就労(修学)開始年月日		月平均就労(就学)日数	月～金曜:月に 日 土曜:月に 日
就労(修学)時間	(1日あたり)		
通常の就労(修学)日	月・火・水・木・金・土・日 シフト制		
勤務証明書(在学証明書)の提出が遅れる理由			
対象者②		児童からみた続柄	
事業所名			
就労(修学)開始年月日		月平均就労(就学)日数	月～金曜:月に 日 土曜:月に 日
就労(修学)時間	(1日あたり)		
通常の就労(修学)日	月・火・水・木・金・土・日 シフト制		
勤務証明書(在学証明書)の提出が遅れる理由			

●出産 ※母子健康手帳の写しを添付してください。

出産(予定)日	※出産予定日の前6週から出産後8週が対象
---------	----------------------

●入院・病気 ※診断書の写しを添付してください。

対象者		児童からみた続柄	
病名		病院名	
状況	(状況を具体的に記入してください)		
期間		通院状況	1ヶ月あたり

裏につづく

