

令和6年度とみや放課後児童クラブ 利用申請書

令和 年 月 日

富谷市長 宛て

保護者名

電話番号(自宅)

(携帯)

「とみや放課後児童クラブ」を利用したいので、申請します。  
 なお、利用にあたっては、児童クラブの定める事項を守ることを約束します。

|            |  |                                  |  |                                 |
|------------|--|----------------------------------|--|---------------------------------|
| 利用希望の児童クラブ | <input type="checkbox"/> 富谷小学校   | <input type="checkbox"/> 富ヶ丘小学校  | <input type="checkbox"/> あけの平小学校   | <input type="checkbox"/> 日吉台小学校 |
|            | <input type="checkbox"/> 明石台小学校  | <input type="checkbox"/> 東向陽台小学校 | <input type="checkbox"/> 成田小学校   | <input type="checkbox"/> 成田東小学校 |
| 住所         | 〒  |                                  |  |                                 |
| ふりがな       |  | 性別                               | 男・女  | R6年4月1日の学年 年生                   |
| 児童氏名       |  | 生年月日                             | 平成 年 月 日生  |                                 |
| 就学前の状況     | <input type="checkbox"/> 保育所(園)・幼稚園 (名称: )<br><input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )   |                                  |  |                                 |
| 利用希望理由     | <input type="checkbox"/> 保護者が昼間就労している<br><input type="checkbox"/> 保護者が疾病・負傷・障害を有している<br><input type="checkbox"/> 保護者が同居親族を常時介護している<br><input type="checkbox"/> その他、上記に類する状態<br>[ ] |                                  | 疾病・負傷・障害の状況又は介護をしている同居親族の状況を以下にご記入ください。<br><input type="checkbox"/> 入院中 <input type="checkbox"/> 通院(毎日・週 日)<br><input type="checkbox"/> 入院・通院付き添い(毎日・週 日)<br><input type="checkbox"/> 在宅での介護(要介護度: )<br><input type="checkbox"/> 手帳の有無(身・精: 級・療育A/B) |                                 |
| 利用希望期間     | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日  |                                  |  |                                 |

| 家族構成 | (ふりがな) | 続柄 | 年齢 | 勤務先名   | 勤務先電話番号 | 勤務時間 | 通勤時間 | 休日   |  |
|------|--------|----|----|--------|---------|------|------|------|--|
|      | 氏名     |    |    | 学校名・学年 |         |      | (片道) | (曜日) |  |
|      |        |    |    |        |         |      |      |      |  |
|      |        |    |    |        |         |      |      |      |  |
|      |        |    |    |        |         |      |      |      |  |
|      |        |    |    |        |         |      |      |      |  |
|      |        |    |    |        |         |      |      |      |  |
|      |        |    |    |        |         |      |      |      |  |
|      |        |    |    |        |         |      |      |      |  |
|      |        |    |    |        |         |      |      |      |  |

| 緊急連絡先 | 優先 | 氏名 | 続柄 | 電話番号 | 勤務先等/所在地 | 備考 |
|-------|----|----|----|------|----------|----|
|       | 第一 |    |    |      |          |    |
|       | 第二 |    |    |      |          |    |
|       | 第三 |    |    |      |          |    |

※連絡優先順に、具体的に記載ください。裏面「利用状況表」の記入もお願いします。  
 ※過去に児童クラブ利用の滞納があるご家庭については、児童クラブの利用ができませんのでご了承ください。

◆とみや放課後児童クラブ利用内容【※申請に基づき料金が発生いたしますのでご注意ください】

通常利用分

| 利用日数   | 延長利用(18:00-19:00)                          | 土曜日利用                                      |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 月10日以上利用します<br>(3,000円) | <input type="checkbox"/> 利用します<br>(1,000円) | <input type="checkbox"/> 利用します<br>(1,000円) |
| <input type="checkbox"/> 月10日未満利用します<br>(1,500円) |  |  |

※ 延長利用及び土曜日利用について、通常・長期休業日等両方申請した場合は、料金はどちらか一方のみとなります。

長期休業日等利用分

| 長期休業日等利用                                   | 延長利用(18:00-19:00)                          | 土曜日利用                                      |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 利用します<br>(5,000円) | <input type="checkbox"/> 利用します<br>(1,000円) | <input type="checkbox"/> 利用します<br>(1,000円) |

|  |                                      |  |                   |
|--|--------------------------------------|--|-------------------|
| <input type="checkbox"/> 減免を申請します。     | * 減免申請書は、子育て支援課に申し出てください。            |  |                   |
| <input type="checkbox"/> 多子軽減制度を利用します。 | * 児童クラブに利用している兄弟姉妹の一番上の子の氏名学年を記載ください |  | 氏名 _____ 年生 _____ |

◆ 利用状況表

|                  | 月         | 火         | 水         | 木         | 金         | 土     | 不 定   |
|------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|-------|
| 利用日<br>(利用曜日に○印) |           |           |           |           |           |       |       |
| 利用時間             | 放課後～<br>: | 放課後～<br>: | 放課後～<br>: | 放課後～<br>: | 放課後～<br>: | : ~   | : ~   |
| 帰宅方法             | 一人・迎え     | 一人・迎え     | 一人・迎え     | 一人・迎え     | 一人・迎え     | 一人・迎え | 一人・迎え |

| 学校長期休業日<br>(振替休会) | 利用曜日及び利用時間     |       | 帰宅方法  |
|-------------------|----------------|-------|-------|
|                   | 月・火・水・木・金・土・不定 | : ~ : | 一人・迎え |

| 習い事の予定 | 曜日 | 児童クラブを出る時間 | 場 所 | 電 話 | そ の 他 |
|--------|----|------------|-----|-----|-------|
|        |    |            |     |     |       |
|        |    |            |     |     |       |
|        |    |            |     |     |       |

◆◇自宅から小学校までの略図を記入してください。

◆◇利用申請をする上でのチェック事項

|   | チェック欄                    |
|---|--------------------------|
| 1. とみや児童クラブ利用案内は全てお読みの上、ご理解いただけましたか。            | <input type="checkbox"/> |
| 2. 記載漏れはありませんか？                                 | <input type="checkbox"/> |
| 3. 過去の児童クラブ負担金に滞納はございませんか？<br>※滞納がある場合は利用できません。 | <input type="checkbox"/> |
| 4. 保護者が虚偽の申込みを行った際は、利用許可を取り消す場合があります。           | <input type="checkbox"/> |

※ ご記入いただいた情報は、提出をうけた児童クラブの他、必要に応じて富谷市子育て支援課と当該児童クラブを運営する委託事業者で共有することとなりますのでご了承ください。また、ご記入いただいた情報は、富谷市個人情報保護条例及び関係規定等に基づき適切に管理するとともに、児童クラブ事業の運営目的にのみ利用します。