

様式第1号（第6条、第8条関係）

兄弟姉妹で同時に申込む際に、
弟・妹の添付書類（雇用証明書・申立書等）の省略をする場合は記入してください。

門真市立放課後児童クラブ入会申込書

転居の予定がある方は現在の住所を記載し、申込用紙の上部空白部分に転居先の住所・転居予定日をご記載ください。

〇〇年 〇月 〇日

門真市長 宮本 一孝 様

(〒571-8585)

保護者 住所：門真市中町1番1号

氏名：門真 太郎

電話：06(6902)6404

●申込書類はすべて黒色のボールペンで記入してください。

●消えるペン及び鉛筆による記入は不可です。

門真市立放課後児童クラブの利用について、門真市立放課後児童クラブ条例施行規則第6条又は第8条の規定により、次のとおり入会を申し込みます。

児童	フリガナ	カドマ サブロウ	男 女	就学（予定）校	(新)学年
	氏名	門真 三郎		〇〇 小学校 (学 園)	〇 年
	生年月日	〇〇年 〇月 〇日			

保護者	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	勤務先
	カドマ タロウ 門真 太郎	父	〇〇年〇月〇日	(株) 〇〇 連絡先：〇〇-〇〇〇-〇〇〇
	カドマ ハナコ 門真 花子	母	〇〇年〇月〇日	自営業 連絡先：〇〇-〇〇〇-〇〇〇

他の世帯構成	氏名	続柄	生年月日	氏名	続柄	生年月日
	門真 次郎	兄	〇年〇月〇日	門真 優子	祖母	〇年〇月〇日
	門真 良子	妹	〇年〇月〇日			
	門真 一郎	祖父	〇年〇月〇日			

※世帯構成は、同居家族全員について記入してください。（続柄は入会希望児童から見たもの）

入会希望理由	児童又はその保護者について、該当するところの□にレ印を入れてください。
	<input checked="" type="checkbox"/> 1 保護者が昼間に居宅外で労働をしているため
	<input type="checkbox"/> 2 保護者が昼間に居宅内で当該児童と離れて日常の家事以外の労働をしているため
	<input type="checkbox"/> 3 保護者が長期にわたり疾病等の状態にあり、又は同居の親族を常時介護しているため
	<input type="checkbox"/> 4 放課後等における児童の安全を確保し、生活の支援を希望するため
	<input type="checkbox"/> 5 求職中のため

延長利用の申込み	申し込む・申し込まない
延長利用を希望する理由	仕事の都合上、18時までに迎えに行くことが困難であるため。

※「延長の利用の申込み」について、必ずいずれかに○をお願いします。
申し込む場合は、「延長利用を希望する理由」もご記入ください。
いずれにも○がない場合は、延長利用を申し込まないものとして取扱いますので、ご注意ください。 ※延長利用料 月額 1,800円

裏面も必ずご記入ください。

延長利用の申込みをされていない方は
18時までの時間をご記入ください。

下校方法について
下校方法は、「5時集団下校」又は「お迎え」の2通りです。
5時集団下校を希望される方は空欄に○印、お迎えでの下校を希望される方は時間を記入してください。
お休みの場合、理由欄の該当するところに印を付けてください。

下校方法	月	火	水	木	金	土
5時集団下校	○	○	○			
お迎え	:	:	:	16:30	:	18:00
お休み					○	
理由	・習い事 ・保護者在宅 ・その他 ()	・習い事 ・保護者在宅 ・その他 ()	・習い事 ・保護者在宅 ・その他 ()	・習い事 ・保護者在宅 ・その他 ()	・ <u>習い事</u> ・保護者在宅 ・その他 ()	・習い事 ・保護者在宅 ・その他 ()

連絡先は可能な限り、4つまでご記入ください。

連絡先について
緊急時含め入退会に係る諸連絡を行います。日中に連絡が取れる番号を記入してください。

優先 順位	フリガナ 氏 名	続 柄	種 別	電話番号	備 考
1	カドマ ハナコ 門真 花子	母	<u>携帯</u> ・ 自宅 勤務先等 ()	00-000-000	
2	カドマ タロウ 門真 太郎	父	<u>携帯</u> ・ 自宅 勤務先等 ()	00-000-000	昼休み(12~13時) が繋がりがやすい
3	カドマ タロウ 門真 太郎	父	<u>携帯</u> ・ 自宅 <u>勤務先等</u> (株 00)	00-0	
4	カドマ ゴロウ 門真 五郎	叔父	<u>携帯</u> ・ <u>自宅</u> 勤務先等 ()	00-0	

記入漏れが無いようにご注意ください。
(当てはまらない場合は必ず「いいえ」に○をつけてください。)

児童について (はい の方は内容を記載してください。)

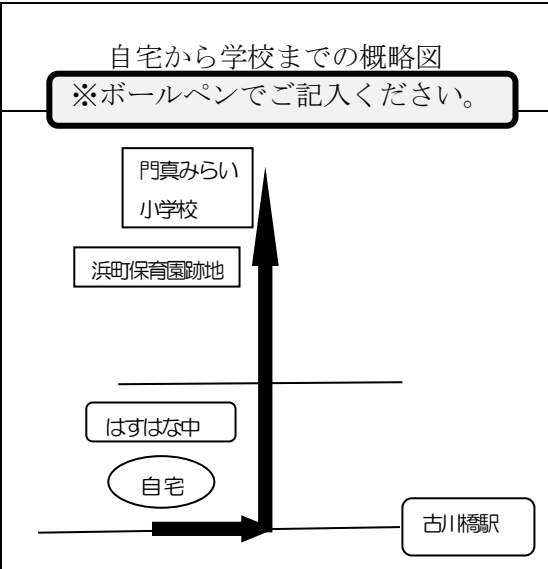
健康状態	持病がある・ <u>異常なし</u> ()
アレルギーがある	<u>はい</u> ・ いいえ (生卵のみ不可。火を通せば食べられる。)
支援学級に在籍(予定)である	<u>はい</u> ・ いいえ ()
障がい者手帳を持っている	はい ・ <u>いいえ</u> (手帳の種類:)

放課後児童クラブの入会に当たり、児童の健康上又は生活上知らせておきたいことがある場合は、下記に記入してください。

障がい者手帳または療育手帳をお持ちの場合は、コピーを添付してください。

(ア) 健康状態…「持病がある」
(イ) 支援学級に在籍(予定)である…「はい」
(ウ) 障がい者手帳を持っている…「はい」

上記 (ア) ~ (ウ) の1つ以上に該当する児童については、別紙「配慮事項等調査票」の提出が必要です。



令和 8（2026）年度

- 黒色のボールペンで記入してください。
- 消えるペン及び鉛筆による記入は不可です。
- 修正テープ・修正液での訂正は不可です。

雇用（内定）証明書

〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

門真市長 宮本 一孝 様

ご自身での証明は不可。支店長の方などは必ず本社から証明いただきますようお願いいたします。

社印もしくは代表者の印は忘れずに！！

住 所：〇〇府〇〇市〇〇町〇番〇号
事業所名： 株式会社〇〇〇〇
代表者名：代表取締役 〇〇 〇〇〇
電 話： 〇〇〇（〇〇〇）〇〇〇〇

朱色で会社の社印もしくは代表者の印

記入漏れや訂正印漏れがないか提出前に要確認！！

次のとおり相違ないことを証明します。

被 雇 用 者 氏 名	門 真 太 郎
被 雇 用 者 住 所	門真市中町1番1号 (電話) 06(6902)6404
※ 勤 務 先 名 称	株式会社〇〇〇〇
※ 勤 務 先 住 所	〇〇府〇〇市〇〇町〇〇丁目〇番〇号 (電話) 〇〇〇（〇〇〇）〇〇〇〇
勤 務 時 間	前 午 9 時 30 分 前 後 〇〇 分 前 〇〇 分 後 5 時 00 分 まで 訂正印押印時のイメージ
勤 務 開 始 年 月 日	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
勤 務 内 容	営業事務
勤 務 日 数	1月当たり 25 日

派遣社員の方は、証明者は派遣会社、勤務先名称は実際に勤務されている場所の名称となります。
(勤務先住所も同様)

- ※ 勤務先名称・住所は、実際に勤務している営業所（支店名等）を記入してください。
- ※ 消えるペン・鉛筆等で記入されたものは無効となります。

※この枠内のみ保護者が記入してください。

就 学 （ 予 定 ） 校	小 学 校 （ 学 園 ）
児 童 氏 名 (新) 学 年	〇 年 門真 次郎 〇 年 門真 三郎 年 ※令和8（2026）年度において児童クラブに入会予定または在籍の児童(兄弟姉妹全て)を記載してください。

保護者名と申立内容に間違いがないかご確認ください。
間違い例：保護者名を父とし、母の求職状況を記入

記載例

令和 8 （2026） 年度

申立書

〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

門真市長 宮本 一孝 様

個人事業主、法人代表者等も、「①自営業」にてご記入ください。

保護者 住所 門真市中町1番1号
氏名 門真 花子
電話 06（6902）6404

次のとおり相違ないことを申し立てます。

申立内容	①自営業 ②内職 ③傷病 ④障がい ⑤看護・介護 ⑥在学・職業訓練学校等 ⑦出産 ⑧求職中 ⑨その他
------	---

※該当するものに○印

① 自営業	業種・名称	△△△生花店		家族従業員（自営業の場合）	父 ・ 母
	住所	門真市中町1番1号		電話	06（6902）6404
	勤務日数及び勤務時間	1月当たり 25 日 午前 午後 10時 〇〇分～午前 午後 6 時 〇〇 分			
家族従業員	勤務日数及び勤務時間	1月当たり 日 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分			

② 内職	業務内容			
	内職提供契約会社	会社名		

自営業代表者（保護者欄に記載されている方）に加え、ご家族が従業員として働いている場合にご記入ください。

③ 傷病	傷病名			
	入院期間（ 年 月 日 ～ 年 月 日 ）			
	通院期間（ 年 月 日 ～ ）	通院回数（ 1月当たり 日）		
	□添付書類：診断書の写し			

④ 障がい	障がいの程度			
	□添付書類：障がい者手帳または療育手帳の写し			

入会日時点で在学している必要があります。
例：令和8年4月入会の申込をする方が令和8年3月卒業見込の場合、「⑥在学」での申し込みは不可

⑤ 看護・介護	介護される方の病気・状態			
	児童との続柄	同居・別居（住所		
	□添付書類：看護・介護が必要な人の障がい者手帳、療育手帳または介護保険証の写し			

⑥ 在学・職業訓練学校等	学校名			学科名	
	住所			電話	()
	通学期間及び授業時間				
	□添付書類：学生証、通学証明書、決定通知書等の写し（入学前の場合は、合格通知書等の写し）				

⑦ 出産 (前後2ヶ月)	年 月 日に出産予定・出産（どちらかに○印）			
	□添付書類：母子健康手帳の写し（出産予定日または出産日が記載されたページの写し）			

⑧ 求職中 ⑨ その他	申立内容⑨その他に該当する方は、現在の状況を具体的に記入してください。			
	□添付書類：⑧求職中の場合、求職活動状況申告書と、該当する提出書類（求人票の写し等）			

就学（予定）校	〇〇 小学校 (学園)	児童氏名 (新)学年	〇 年 門真 次郎 〇 年 門真 三郎 年 ※令和 8 （2026） 年度において児童クラブに入会予定または在籍の児童(兄弟姉妹全て)を記載してください。
---------	----------------	---------------	--