様式第１号（第３条関係）

南阿蘇村放課後児童クラブ利用（新規・変更）申込書

　年　　月　　日

(あて先)南阿蘇村長

住　　所：南阿蘇村大字

※申請保護者氏名：

　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（昼間連絡の取れる番号）

下記のとおり、放課後児童クラブの利用を申し込みます。

入所後は、条例等に従い放課後児童クラブの事業遂行に支障が無いよう対処いたします。

また、事故発生時には加入する本事業の保険の範囲のほかは一切請求いたしません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 学年(利用時) |
| 児　童　名 |  | 年　 月 　日 | 年生 |
| 希望する児童クラブ | （南阿蘇西・白水・久木野）放課後児童クラブ |
| 利用種別(利用する番号に○) | １．通常利用 | 令和６年　月　日　～　令和７年３月３１日 |
| ２．長期休暇利用 | 1.学年始　 2.夏休み 3.冬休み 4.学年末 |
| 家族構成（同居家族全員） | 続柄 | 氏　 名 | 生年月日 | 家庭で保育が出来ない理由（どちらかに○） |
|  |  | 年　月　日 | 1．就労（勤務先：　　　　　　　）2．その他（理由：　　　　　　　） |
|  |  | 年　月　日 | 1．就労（勤務先：　　　　　　　）2．その他（理由：　　　　　　　） |
|  |  | 年　月　日 | 1．就労（勤務先：　　　　　　　）2．その他（理由：　　　　　　　） |
|  |  | 年　月　日 | 1．就労（勤務先：　　　　　　　）2．その他（理由：　　　　　　　） |
|  |  | 年　月　日 | 1．就労（勤務先：　　　　　　　）2．その他（理由：　　　　　　　） |
|  |  | 年　月　日 | 1．就労（勤務先：　　　　　　　）2．その他（理由：　　　　　　　） |
| 学童を利用する理由 | 1.就労　　2.妊娠・産後　　3.病気　　4.介護　　5.災害　6.その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他特記事項(かかりやすい病気やアレルギーなどの注意事項等がありましたら記入して下さい） |
| 上記以外の緊急連絡先① |  | 続柄及び氏名（　　　　　　　　　　） |
| 上記以外の緊急連絡先② |  | 続柄及び氏名（　　　　　　　　　　） |
|  |

**※児童クラブ利用料が未納となった場合、児童手当での納付に同意される方は下記に署名ください。**

**児童手当・特例給付に係る学校給食費等の徴収等に関する申出書**

私は、児童手当法第21条第１項または第２項の規定に基づき、村長から支給を受ける児童手当等（児童手当及び特例給付をいいます。以下同様です。）の額から、放課後児童クラブ利用料の費用を、当該児童手当等の支払期日をもって支払いに充てる旨を申し出ます。

　　　　令和　　年　月　日

 　　　　　　　　　　　　　　　　住所

 　　　　　　　　　　　　　　　※児童手当受給者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　※児童手当受給者氏名は申請保護者氏名となります。

様式第１号（第３条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**【記入例】**

南阿蘇村放課後児童クラブ利用（新規・変更）申込書

　令和６年〇月〇日

(あて先)南阿蘇村長

住　　所：南阿蘇村大字〇〇〇

※申請保護者氏名：南阿蘇　太郎

電話番号：000-1234-5678

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（昼間連絡の取れる番号）

下記のとおり、放課後児童クラブの利用を申し込みます。

入所後は、条例等に従い放課後児童クラブの事業遂行に支障が無いよう対処いたします。

また、事故発生時には加入する本事業の保険の範囲のほかは一切請求いたしません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | ﾐﾅﾐｱｿ　ｲﾁﾛｳ | 生年月日 | 学年(利用時) |
| 児　童　名 | 南阿蘇　一郎 | 平成27年5月11日 | ３年生 |
| 希望する児童クラブ | （南阿蘇西・白水・久木野）放課後児童クラブ |
| 利用種別(利用する番号に○) | １．通常利用 | 令和６年４月１日　～　令和７年３月３１日 |
| ２．長期休暇利用 | 1.学年始　 2.夏休み 3.冬休み 4.学年末長期休暇利用の際は必ず1～4のうち利用する休暇期間をご記入ください |
| 家族構成（同居家族全員） | 続柄 | 氏　 名 | 生年月日 | 家庭で保育が出来ない理由（どちらかに○） |
| 父 | 南阿蘇　太郎 | ●年●月●日 | 1．就労（勤務先：●●会社　　　　）2．その他（理由：　　　　　　　） |
| 母 | 南阿蘇　幸子 | ●年●月●日 | 1．就労（勤務先：◇◇会社　　　　）2．その他（理由：　　　　　　　） |
| 姉 | 南阿蘇　かずえ | ●年●月●日 | 1．就労（勤務先：　　　　　　　）2．その他（理由：南西小5年　　） |
| 祖母 | 南阿蘇　和子 | ●年●月●日 | 1．就労（勤務先：　　　　　　　）2．その他（理由：農業　　　　　　） |
|  |  | 年　月　日 | 1．就労（勤務先：　　　　　　　）2．その他（理由：　　　　　　　） |
|  |  | 年　月　日 | 1．就労（勤務先：　　　　　　　）2．その他（理由：　　　　　　　） |
| 学童を利用する理由 | 1.就労　　2.妊娠・産後　　3.病気　　4.介護　　5.災害　6.その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他特記事項(かかりやすい病気やアレルギーなどの注意事項等がありましたら記入して下さい）アレルギー有（そば）病気（気管支喘息） |
| 上記以外の緊急連絡先➀ | 000-0000-0000 | 続柄及び氏名（南阿蘇　幸子、母） |
| 上記以外の緊急連絡先② | 000-0000-0000 | 続柄及び氏名（南阿蘇　和子　祖母） |

**児童クラブ利用料が未納となった場合、児童手当での納付に同意される方は下記に署名ください。**

**児童手当・特例給付に係る学校給食費等の徴収等に関する申出書**

私は、児童手当法第21条第１項または第２項の規定に基づき、村長から支給を受ける児童手当等（児童手当及び特例給付をいいます。以下同様です。）の額から、放課後児童クラブ利用料の費用を、当該児童手当等の支払期日をもって支払いに充てる旨を申し出ます。

　　　　令和６年〇月〇日

同意される方のみご記入ください

 　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　南阿蘇村大字〇〇〇

 　　　　　　　　　　　　　　　　※児童手当受給者氏名　　　南阿蘇　太郎

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※児童手当受給者氏名は申請保護者氏名となります。