

利用履歴	有 ・ 無	
------	-------	--

令和8年度 静岡市放課後児童クラブ入会申請書

(宛先) 静岡市長 (提出日) 令和 年 月 日
次のとおり、放課後児童クラブに入会したいので申請します。

児童	ふりがな		男・女	生年月日	H・R 年 月 日
	氏名			学校名	小学校 年 (令和8年4月現在の学校名・学年を記入してください)
保護者	ふりがな			生年月日	S・H 年 月 日
	氏名			勤務先・学校等	☐ 単身赴任
	ふりがな			生年月日	S・H 年 月 日
	氏名			勤務先・学校等	☐ 単身赴任
住所	〒 - 静岡市 葵・駿河・清水 区				
	単身赴任先 ※該当の方のみ	〒 - ☐ 父 ☐ 母		書類送付先 ※住所と異なる場合のみ	〒 -
連絡先	申請内容について確認する場合があるため、必ず連絡のつく連絡先をご記入ください ① 父携帯 ・ 母携帯 ・ その他保護者 () (- -) ② 父携帯 ・ 母携帯 ・ その他保護者 () (- -)				
入会希望クラブ	第1希望	児童クラブ	入会希望期間 ※年度ごとの申請が必要となります。 ※令和8年度中の入会希望期間をご記入ください。	令和 年 月 1日から 令和 年 月 末日まで	
	第2希望	児童クラブ		☐ 7月21日から8月31日まで (夏休み期間のみ利用) ※1次選考の締切日以降に提出した場合は、 2次選考の対象となり、8月1日からの入会希望となります	
				☐ 7月21日から年度末まで (夏休み期間から通年利用)	
兄弟姉妹の申込	あり・なし	⇒ 「あり」と回答し、第2希望のクラブを記入した方のうち、希望する方のみ下記にチェックをしてください ※チェックを入れた場合でも、兄弟姉妹全員が入会できることを約束するものではありません。 ☐ 第2希望のクラブであっても、兄弟姉妹が同じクラブになることを希望する ※希望する場合は兄弟姉妹すべての申請書にチェックを入れてください			
不承認の場合の審査の希望		利用開始希望月に入会できなかった場合 ☐ 入会できるまで待ちます ☐ 入会申請を取り下げます			
保護者以外の同居家族	氏名	続柄	年齢	勤務先・学校等	保育園等申請中 ☒
					☐
					☐
					☐
					☐
入会が必要な理由など 特記事項 ※特に無職の同居 祖父母がいる場合、 詳細に記載					

・修正液、消せるペンでの記載は不可
・同居家族は、単身赴任、二世帯住宅、敷地内同居も含みます。

裏面もあります。必ず記入してください。

--	--

1 同意書

(宛先) 静岡市長				
放課後児童クラブの利用申請及び利用料金に関する次の事項について同意します。				
1. 市が保有する住民基本台帳、市民税情報、生活保護法による被保護世帯に関する資料及び児童扶養手当に関する資料を児童クラブ入会申請及び利用料金の賦課並びに請求のため、閲覧及び使用すること。				
2. 放課後児童クラブ利用料等に関する事項について、放課後児童クラブ運営者に通知すること。				
3. 本申請書類一式に記載した情報を、放課後児童クラブ運営者と共有すること。				
4. 出身こども園、保育園、幼稚園などにお子様の様子について情報共有を依頼すること。				
5. 申請内容に虚偽があった場合、入会の取り消しを行うこと。				
6. 放課後児童クラブ利用料金に未納が生じた場合、市が関係法令（地方自治法施行令、民法等）に基づき行う債権保全措置（裁判所による支払督促、訴訟、強制執行等）に関する調査（所在、勤務先、収入及び財産等の調査等）を行うこと。				
7. 前項の調査に対して、当該調査をする対象先が保有する個人情報を開示すること。				
同意者	続柄	氏名	続柄	氏名
	父		母	
	祖父(同居)		祖母(同居)	

備考 「氏名」欄は、児童と同一世帯の方全員（収入のない兄弟姉妹は除く）が**自署**してください

2 お迎えについて

① クラブへのお迎え時間 ※クラブは午後7時完全閉所です	時 分 頃	
② お迎えに行く可能性がある方にチェックしてください（複数回答可）	☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ 親族（ ） ☐ ファミサポ	
③ ②で回答した方以外でお迎えに行く可能性がある方をご記入ください	氏名	児童との続柄

3 祖父母の状況について

該当する全ての箇所にご記入ください
また、ひとり親の場合は一方の祖父母のみをご記入ください

父方祖父 () 歳	☐ 死別又は離別 ☐ 同居 ☐ 市内在住 ☐ 市外在住		就労先等名称	
	住所		就労等の時間	: ~ :
			就労等の日数	1週間あたり () 日
	同居又は市内在住の場合 ※就労等にチェックをした方は、↑に詳細を記入してください ☐ 無職 ☐ 就労等 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 () ☐ その他 ()			
父方祖母 () 歳	☐ 死別又は離別 ☐ 同居 ☐ 市内在住 ☐ 市外在住		就労先等名称	
	住所		就労等の時間	: ~ :
			就労等の日数	1週間あたり () 日
	同居又は市内在住の場合 ※就労等にチェックをした方は、↑に詳細を記入してください ☐ 無職 ☐ 就労等 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 () ☐ その他 ()			
母方祖父 () 歳	☐ 死別又は離別 ☐ 同居 ☐ 市内在住 ☐ 市外在住		就労先等名称	
	住所		就労等の時間	: ~ :
			就労等の日数	1週間あたり () 日
	同居又は市内在住の場合 ※就労等にチェックをした方は、↑に詳細を記入してください ☐ 無職 ☐ 就労等 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 () ☐ その他 ()			
母方祖母 () 歳	☐ 死別又は離別 ☐ 同居 ☐ 市内在住 ☐ 市外在住		就労先等名称	
	住所		就労等の時間	: ~ :
			就労等の日数	1週間あたり () 日
	同居又は市内在住の場合 ※就労等にチェックをした方は、↑に詳細を記入してください ☐ 無職 ☐ 就労等 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 () ☐ その他 ()			