

様式第1号（第6条関係）

令和8年度 預かり事業利用申請書（兼登録児童台帳）

令和 8 年 月 日

小林市長様

〒 一
住 所 小林市
氏 名 (世帯主)
電 話 ()
()

下記のとおり預かり事業の利用申請をします。

利用児童情報（令和8年4月1日時点で記入）									
氏名	性別	生年月日			学校名	新学年			
アリガナ	男・女	H	・	・	小学校	年			
兄弟姉妹の申請	有・無	有の場合⇒（氏名）							
入学前の利用施設 【※新1年生のみ記入】	保育園（所）/幼稚園/認定こども園								
利用希望理由									
該当する印の するもの	父	母	()	疾病・障がい			父	母	()
	居宅内就労				介護・看護				
	居宅外就労				出産等				
	求職活動								
	その他	(理由)							
※就労証明書兼自営業申立書・利用要件申立書・求職活動申立書のいずれかを添付してください。									
利用日（長期休業期間を除く。）									
週 ___ 日利用予定。 利用する曜日 ⇒ 月・火・水・木・金・土									
※利用審査や保護者負担金の算定に影響するものではありません。									
長期休業期間中の利用（1～3のいずれかに○をつけてください。）									
1 利用する	1、2を選択した場合のみ記入してください。								
2 長期休業期間のみ利用する	利用するものに✓をつけてください。⇒ <input type="checkbox"/> 春休み <input type="checkbox"/> 夏休み								
3 利用しない	<input type="checkbox"/> 冬休み								

※事務処理欄

基準指数		調整指数		利用指数		受付印
<備考欄>						

利用児童の家族構成（※利用児童及び祖父母を除く）				
氏名	続柄	年齢	勤務先又は学校・学年	備考（別居中等）
祖父母の状況				
	氏名	年齢	住所・電話	就労状況等
父方	(祖父)		住所	同居・別居 (就労) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			電話	
母方	(祖母)		住所	同居・別居 (就労) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			電話	
母方	(祖父)		住所	同居・別居 (就労) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			電話	
	(祖母)		住所	同居・別居 (就労) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			電話	
同居又は近隣（自宅から半径500m内）居住の場合で児童の面倒を見ることができない理由（不就労の場合のみ記入）				
児童の状況（該当するものに✓を記入）				
<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 病気 病名（ ） <input type="checkbox"/> アレルギー				
<input type="checkbox"/> 特別支援学級（予定含む） <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス（予定を含む）				
<input type="checkbox"/> 障がいがある ⇒ <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳（ 級） <input type="checkbox"/> 療育手帳（A・B1・B2） <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当証書（ 1・2 級） <input type="checkbox"/> 医師の診断書（ ）				
<input type="checkbox"/> 発達に気になる点がある				
※保育園の受け入れ準備に必要な情報となるため、病気や障がい、発達に気になる点、アレルギー等がある場合には、必ずその状態を具体的に記入してください。				
〔 〕				
ご記入いただいた上記事項について、保育園や市の担当者が入学前に通っていた施設又は小学校に普段の様子をお伺いすることがあります。				
ご了承くださいますようお願いいたします。				
【保護者の同意確認欄】支援員及び担当者の調査に（ <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない ）				
※事務処理欄				

ご記入いただいた上記事項について、保育園や市の担当者が入学前に通っていた施設又は小学校に普段の様子をお伺いすることがあります。
ご了承くださいますようお願いいたします。

【保護者の同意確認欄】支援員及び担当者の調査に (□ 同意する □ 同意しない)

※事務処理欄

記入例

様式第1号 (第6条関係)

令和8年度 預かり事業利用申請書 (兼登録児童台帳)

令和 8年 ●月 ●日

小林市長様

電話の()内は
「父」「母」「自宅」等を記入
確実に連絡がとれる番号を記入

住所 〒886-8501
小林市細野300番地
氏名 (世帯主) 小林 太郎
電話 (母) ●●●-●●●●-●●●●
(自宅) ●●●●-●●-●●●●

下記のとおり放課後児童クラブへの利用を申請します。

新年度の学年を記入

利用児童情報 (令和8年4月1日時点で記入)					
氏名	性別	生年月日	学校名	新学年	
アガハ ヨシヤシ 仔ウ 小林 一郎	(男) 女	H●●・●●・●●	●● 小学校	● 年	
兄弟姉妹の申請	(有)・無	有の場合⇒(氏名)	小林 二郎		
入学前の利用施設 【※新1年生のみ記入】	※新1年生になる児童のみ記入してください 保育園(所)/幼稚園/認定こども園				
利用希望理由					
該当するもの印	父	母	()	父	母
	居宅内就労			()内は父母以外が養育している場合に記入 例:「祖父」「祖母」等	
	居宅外就労	✓	✓		
	求職活動			出産等	
	その他	(理由)			

※就労証明書兼自営業申立書・利用要件申立書・求職活動申立書のいずれかを添付してください。

利用日 (長期休業期間を除く。)

週 5 日利用予定。	利用する曜日 ⇒ <input type="radio"/> 月 <input type="radio"/> 火 <input type="radio"/> 水 <input type="radio"/> 木 <input type="radio"/> 金 <input type="radio"/> 土
※利用審査や保護者負担金の算定に影響するものでは 長期休業期間中の利用 (①~③のいずれか)	
①利用する	①、②を選択した場合のみ記入してください。
②長期休業期	利用する場合は必ず記入してください。 【参考(R8年度)】 春休み: 4/1~4/6・入学式4/13 夏休み: 7/22~8/24
③利用しない	春休み 夏休み 冬休み
※事務処理欄	用指數 <input type="text"/> 受付印 <input type="text"/>
基準指數 <input type="text"/>	
<備考欄>	
※上記期間の日曜・祝日は休みです	

利用児童の家族構成 (※利用児童及び祖父母を除く)				
氏名	続柄	年齢	勤務先又は学校・学年	備考 (別居中等)
小林 太郎	父	35	○○株式会社	
小林 花子	母	35	○○商事	
小林 二郎	弟	7	○○小学校 ○年生	
【年齢】令和8年4月1日時点での年齢を記入 【学校・学年】新年度の学校・学年を記入 ※自営業のかたは「自営業」と記載 就労以外の場合は「求職活動中」等を記入			児童の保護者がひとり親の場合は片方の祖父母の状況のみ記入。 市外在住の場合は、市までの記入で可。 【年齢】令和8年4月1日時点の年齢を記入 ※祖父と祖母の住所が同じ場合は、どちらか片方の記載で構いません	
祖父母の状況				
	氏名	年齢	住所	
父方	(祖父) 小林 一太郎	65	住所 小林市堤10000 電話 ○○○-○○○○-○○○○	同居・別居 (就労) <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
	(祖母) 不在	-	住所 電話	
母方	(祖父) 不在	-	住所 電話	同居・別居 (就労) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	(祖母) 野尻 町子	67	住所 鹿児島県霧島市 電話 ○○○-○○○○-○○○○	
同居又は近隣(自宅から半径500m内)居住の場合で児童の面倒を見ることができない理由(不就労の場合のみ記入)				
高齢のため/施設に入所しているため/身体に不自由があるため 等				
児童の状況 (該当するものに✓を記入)				
<input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 病気 病名() <input type="checkbox"/> アレルギー <input type="checkbox"/> 特別支援学級 (予定含む) <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス (予定を含む) <input type="checkbox"/> 障がいがある ⇒ <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 (級) <input type="checkbox"/> 療育手帳 (A・B1・B2) <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当証書 (1・2 級) <input type="checkbox"/> 手帳なし <input type="checkbox"/> 医師の診断書 () <input type="checkbox"/> 発達に気になる点がある				
※保育園の受け入れ準備に必要な情報となるため、病気や障がい、発達に気になる点、アレルギー等がある場合には、必ずその状態を具体的に記入してください。 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> 身体の状況に問題がない場合は良好に✓ 【障がいがあるを選択した場合】 …手帳や証書の写しや診断書・意見書を添付すること。 </div>				
ご記入いただいた上記事項について、保育園や市の担当者が入学前に通っていた施設又は小学校に普段の様子をお伺いすることができます。 ご了承くださいますようお願いいたします。				
【保護者の同意確認欄】支援員及び担当者の調査に (<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない)				
※事務処理欄 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; text-align: center;"> どちらかに✓をつけてください。 </div>				