

2024年度 放課後児童クラブ参加申込書

豊田市長様 ※裏面もご記入下さい

クラブ受付日 /	受付印
受()	

保護者	郵便番号	—	住所	
	フリガナ			
	氏名			
	生年月日 (西暦)	年	月	日

本人 (児童)	フリガナ							性別	男 · 女
	氏名								
	生年月日 (西暦)	年	月	日	シ	0 1 2	H/R		
	学校名	小学校	参加クラブの小学校名	小学校	2024年度学	年	年生		

クラブ参加希望月	※参加を希望する月に「×」を記入して下さい。	4月春休み	4月学期中	5月学期中	6月学期中	7月学期中	7月夏休み	8月夏休み	9月学期中	
		5,500円		5,500円	5,500円	5,500円		8,000円	5,500円	
		※春休みのみは3,000円				※夏休みのみは4,000円				
		10月学期中	11月学期中	12月学期中	12月冬休み	1月冬休み	1月学期中	2月学期中	3月学期中	
		5,500円	5,500円	5,500円		5,500円		5,500円	5,500円	
				※冬休みのみは1,000円		※冬休みのみは1,000円		5,500円	※春休みのみは3,000円	

本人を除く同居の家族	氏名	続柄	生年月日	年齢	職場・学校(学年)・こども園等
			西暦 年 月 日		
			西暦 年 月 日		
			西暦 年 月 日		
			西暦 年 月 日		
			西暦 年 月 日		
			西暦 年 月 日		

緊急連絡先	① 氏名	続柄	電話	職場 固定・ 携帯電話
	② 氏名	続柄	電話	職場 固定・ 携帯電話

※緊急連絡先は大きなけが、病気、災害時に必要となります。確実に連絡がとれるようにしてください。

処理欄	口座	無・有	T	無・有	要件調査	入力	/	決定通知	/	コピーを ｸﾗﾌﾞ送付	/
-----	----	-----	---	-----	------	----	---	------	---	----------------	---

就労・就学の場合			
保護者の状況	父	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 臨時・パート <input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 臨時・パート <input type="checkbox"/> 就学
		勤務(就学)日数 週 日	勤務(就学)日数 週 日
		勤務(就学)時間 時 分 ~ 時 分	勤務(就学)時間 時 分 ~ 時 分
		通勤(通学)時間 分(片道)	通勤(通学)時間 分(片道)
	母	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 臨時・パート <input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 臨時・パート <input type="checkbox"/> 就学
		勤務(就学)日数 週 日	勤務(就学)日数 週 日
		勤務(就学)時間 時 分 ~ 時 分	勤務(就学)時間 時 分 ~ 時 分
		通勤(通学)時間 分(片道)	通勤(通学)時間 分(片道)
祖父	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 臨時・パート <input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 臨時・パート <input type="checkbox"/> 就学	
	勤務(就学)日数 週 日	勤務(就学)日数 週 日	
	勤務(就学)時間 時 分 ~ 時 分	勤務(就学)時間 時 分 ~ 時 分	
	通勤(通学)時間 分(片道)	通勤(通学)時間 分(片道)	
祖母	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 臨時・パート <input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 臨時・パート <input type="checkbox"/> 就学	
	勤務(就学)日数 週 日	勤務(就学)日数 週 日	
	勤務(就学)時間 時 分 ~ 時 分	勤務(就学)時間 時 分 ~ 時 分	
	通勤(通学)時間 分(片道)	通勤(通学)時間 分(片道)	
病気・介護の場合			
児童との続柄	父・母・祖父・祖母・他()	療養(介護)の場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 他()
通院・入院の病院名	()	通院(介護)の状況	週・月 () 回

利用時間	学期中	授業終了後 ~ 時 分	主たる送迎者	続柄
	長期休業中	時 分 ~ 時 分	主たる送迎者	続柄

以下の項目は、お子さんへの適切な支援、及び補助支援員配置の参考とします。なるべく詳しく記入してください。

児童の状況等	健康	病気	<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり	病名等 [具体的に]
		アレルギー	<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり	内容 [具体的に] 対処法 [エピペン・とんぶく薬・その他()]
	発達	診断名・障がい名	<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり	診断名障がい名 [具体的に]
		手帳所持	<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり	手帳名等 [() 手帳 () 判定・() 級]
		特別支援学級在籍(予定)	<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり	
	療育施設等※の利用	<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり	[直近で施設を利用した日: 年 月 日] [施設名:] ※療育施設等とは、発達センター・児童発達支援・放課後デイサービス等をいう。	
保育上特に希望すること				

手帳の写しのり付け箇所

承諾書・同意書

「2024年度豊田市放課後児童クラブ参加のご案内」のP5の《承諾・同意事項》について

(1) 承諾事項
各事項を厳守します。もし厳守できない場合は、クラブへの参加ができなくなることを承諾します。

(2) 同意事項
各事項に同意します。

保護者氏名 _____

児童手当・特例給付に係る放課後児童クラブ参加者負担金の徴収等に関する申出書

私は、児童手当法第21条第1項の規定に基づき、豊田市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、放課後児童クラブ参加者負担金未納分につき、市が必要と認める額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。なお、申出の撤回又は申出内容の変更を行わない限りにおいて、本申出に基づき、児童手当等から各費用の支払に充てるものとします。

※ 充当の対象となる金額は、子どもが複数いる場合、子ども全員分の手当てが対象となります。

(父) _____ (母) _____