

様式第1号(第4条関係)

令和8年度 児童クラブ利用申込書(兼児童台帳)

加古川市長 様

(記入日)  
令和 8年 5月 11日

申 込 者	住所	〒 675 -**** 加古川市加古川町北在家***
	ふりがな	かこがわ たろう
	保護者名	加古川 太郎

利用児童及び入所理由等	ふりがな	かこがわ いちろう		性別	生年月日		
	氏名	加古川 一郎		男	平成 1年 10月 **日 令和		
	在籍学校名 (入学予定学校名)	加古川 小学校	学年 (新年度)	1年	利用希望年月日 令和 8年 7月 21日 ~ 8月 31日		
	入所理由	該当する項目にチェックを入れて、理由の事実を証する書類を添付ください。 <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 就学(職業訓練含む) <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 親族の介護・看護					
	土曜日児童クラブ利用申込		兄弟姉妹の利用申込		延長利用申込		
	有 (加古川 平岡東) ・ 無		有 ・ 無		氏名	加古川 優子 有 ・ 無 ※別途料金がかかります。	

○同居の家族の状況について(利用児童及び祖父母を除く)

同居の家族の状況	ふりがな	利用児童との続柄	生年月日	勤務先、学校等	通勤・通学時間	電話(勤務先・携帯)
	氏名					
	かこがわ たろう 加古川 太郎	父	59年 5月**日	株式会社〇〇	15分	(勤務先) 079-****-**** (携帯) 090-****-****
	かこがわ はなこ 加古川 花子	母	60年 8月**日	(母の看護)	分	(勤務先) - - (携帯) 080-****-****
	かこがわ ゆうこ 加古川 優子	姉	25年 5月**日	加古川小学校	分	(勤務先) - - (携帯) - -
			年 月 日		分	(勤務先) - - (携帯) - -
			年 月 日		分	(勤務先) - - (携帯) - -

○祖父母の状況について

祖父母の状況	氏名	続柄	同居別居	住所	電話番号
	父方		祖父	同・別	
母方	加古川 健太	祖父	同・別	加古川市加古川町北在家***	090-****-****
	加古川 知子	祖母	同・別	加古川市加古川町北在家***	080-****-****

○緊急連絡先について(緊急時は優先順①の連絡先から順番に連絡しますので、お迎えが可能な方をご記入ください。)

緊急連絡先	優先順	氏名	利用児童との続柄	住所(自宅/勤務先/祖父母宅等)	電話番号
	①	加古川 花子	母	加古川市加古川町北在家*** (携帯)	090-****-****
②	加古川 太郎	父	同上 (携帯)	090-****-****	
③	加古川 知子	祖母	同上 (携帯)	080-****-****	
④	加古川 太郎	父	加古川市尾上町***-1 (勤務先)	079-****-****	

※発熱・怪我など急を要する場合に必ず連絡がとれる電話番号について、できる限り4名分の記入をお願いします。

○児童の送迎について

氏名: 加古川 太郎	(児童との続柄: 父)	氏名: 加古川 花子	(児童との続柄: 母)
氏名:	(児童との続柄: )	氏名:	(児童との続柄: )
氏名:	(児童との続柄: )	氏名:	(児童との続柄: )

※児童の送迎に来られる可能性のある方をご記入ください(成人の方)

※裏面も必ずご記入ください。

○利用予定曜日・時刻について(利用予定日の曜日の欄に○と利用予定時刻をご記入ください)

※午後6時30分(延長利用申込者は午後7時)までのお迎えを厳守してください。

※児童の安全確保のため、保護者のお迎えが困難な場合は、代理(必ず成人)の方等での対応をお願いします。

利用予定曜日	月・火・水・木・金	利用頻度
利用予定時刻	午後6時30分頃まで(開所時刻は午後6時30分まで)	月～金のうち 週平均(4)日利用
利用予定についての備考		

○在籍している小学校において待機児童が発生した場合、在籍していない小学校の児童クラブの利用を希望しますか。

<input checked="" type="radio"/> 希望する ・ <input type="radio"/> 希望しない	※希望するを選択された場合は、「在籍していない小学校の児童クラブの利用希望確認書」を申込書と合わせて提出してください。 ※希望しないを選択された場合は、在籍している小学校の児童クラブでキャンセルや退所等で定員に空きが発生しない限り待機となります。
---	--

○その他、児童クラブの利用(集団生活)にあたり、気になること等があれば、備考欄にご記入ください。

備考
----

○口座登録について

児童クラブ保護者負担金の納付に係る口座登録をしたことがありますか。(有・無どちらか1つを選択して、○をご記入ください。)

※児童クラブ保護者負担金は、原則、口座振替により納付いただきます。

有  無

※以前に口座登録がある児童は、引き続き登録のある口座から振替を行います。変更をご希望の場合、別途手続きが必要です。

○同意事項について(確認のうえ、チェック及びご署名ください)

同意事項	チェック
① 保護者負担金等の諸費用を滞納した場合は、利用承諾を取り消すことがあります。	<input checked="" type="checkbox"/>
② 出席(欠席)日数によって児童クラブ保護者負担金は変更になりません。	<input checked="" type="checkbox"/>
③ 暴風、暴風雪、大雨、大雪、洪水のいずれかの警報が、午前7時の時点で兵庫県全域、兵庫県南部または加古川市に発令された日は、終日、児童クラブは開所しません。	<input checked="" type="checkbox"/>
④ 学校休業時の開所時刻は午前7時45分です。開所前に児童クラブに到着した場合、開所時刻までは児童と一緒に待機していただきます。	<input checked="" type="checkbox"/>
⑤ 閉所時刻は午後6時30分(延長利用申込者は午後7時)です。 延長利用申込みをしていない児童が延長時間帯を利用した場合は、利用日数、時間にかかわらず、月額2,000円の延長利用料金がかかります。また、延長利用申込みをした場合は、実際に延長時間帯における利用がない場合でも、月額2,000円の延長利用料金の支払いが生じることに同意します。	<input checked="" type="checkbox"/>
⑥ 児童クラブ教室内まで、保護者が責任を持って送迎を行い、代理の方が送迎を行う場合は、必ず成人の方を代理人とし、保護者において責任を持つことに同意します。	<input checked="" type="checkbox"/>
⑦ 児童が「支援員の指導に従わない」、「他の児童への迷惑行為」等、児童クラブの管理・運営に支障を及ぼす行為が、繰り返し続く場合は、利用承諾を取り消すことがあります。	<input checked="" type="checkbox"/>
⑧ 児童クラブを欠席する場合は、必ず保護者が事前にクラブまで連絡してください。無断欠席が続く場合、利用承諾を取り消すことがあります。	<input checked="" type="checkbox"/>
⑨ スポーツ安全保険に加入します。利用承諾書に記載された利用開始日の前日(土日祝日を除く)の午後6時30分までに利用申込のキャンセルをしなかった場合、スポーツ安全保険の支払いが生じることに同意します。	<input checked="" type="checkbox"/>
⑩ この申込書に記載した事項は、利用する各児童クラブと共有されることに同意します。	<input checked="" type="checkbox"/>
⑪ 加古川市が保有する保護者及び同一世帯に属する家族の住民基本台帳の閲覧に同意します。	<input checked="" type="checkbox"/>
⑫ 児童クラブに係る諸規定を確認し、内容について了承しました。	<input checked="" type="checkbox"/>

上記の事項について同意し、加古川市児童クラブの利用を申し込みます。

令和 7年 11月 16日

保護者名 加古川 太郎

申込児童との続柄 父