

恵庭市学童クラブ入会申請書

恵 庭 市 長

恵庭市放課後児童健全育成事業の実施に関する規則第10条に基づき、学童クラブの入会について次のとおり申請します。なお、学童クラブ入会の決定、学童クラブ負担金の決定及び収納事務に関し、申請する世帯の課税資料、住民基本台帳、生活保護受給の有無、児童扶養手当及びひとり親家庭等医療費助成の有無等を、市の学童クラブ担当者が調査すること、また、学童クラブの利用にかかり、勤務実態を勤務先に確認すること、さらに、学童クラブ負担金の未納が発生した場合、当該担当者が市役所内関係各課に対し個人情報(注)について調査・照会し、利用すること(退会後も含む。)に同意します。
(注)個人情報とは、氏名、住所、居所、性別、生年月日、電話番号、勤務先住所、勤務先名称、未納額、納付状況、交渉経過、処分状況等を言います。

申請日		令和〇年×月△日	
申請者 (保護者)	住 所	(〒061-1498) 恵庭市京町1番地	
	ふりがな	えにわ だろう	連絡先電話番号
	氏 名	恵庭 太郎	0123-33-3131

学童クラブの利用の有無(記入日現在)

☒新規

☐継続(以下も☑をつけてください。)

☐負担金振替登録口座を引き続き利用

☒新たに負担金振替口座を登録

入会 児童	ふりがな	えにわ じろう	生 年 月 日	性 別	入会希望日
	名 前	恵庭 次郎	平成31年 4月 2日生	(男)・女	令和 8年 4月 1日
	学 校 名	入所(予定時)の学校名等		就学前の保育園・幼稚園等(新1年生のみ記入)	
		●● 小学校 (新) 1 年 2 組		えびす保育園	

①申請事由(該当する事由に☑をつけてください。)

父	母	事 由	提 出 書 類
☒	☒	保護者(単身赴任者を含む。)の家庭外労働のため(会社勤め)	就労証明書 (シフト勤務の方は+直近のシフト表)
☐	☐	保護者(単身赴任者を含む。)の家庭内労働のため(自営業)	就労証明書 (シフト勤務の方は+直近のシフト表)
☐	☐	家庭内に長期にわたる看護、介護及び介助を必要とする同居人がいるため	※裏面申立て記入欄に記入
☐	☐	災害等により、復旧の間適当な生活の場を破損又は失ったため	罹災、被災証明書及び裏面申立て記入欄に記入
☐	☐	保護者の疾病等のため	医師の診断書及び裏面申立て記入欄に記入
☐	☐	産前・産後休暇のため	以下のいずれか ・母子手帳の写し(もしくは医師の診断書)及び裏面申立て記入欄に記入 ・就労証明書(産休期間の記載があるもの)
☐	☐	保護者の就学等のため	在学証明書及び時間割
☐	☐	その他	※裏面申立て記入欄に記入

②減免申請事由(該当する事由に☑をつけてください。)

減 免 区 分	
☐ (1) 多子世帯 (同一世帯で2人目以降の児童)	
☐ (2) 生活保護世帯 保護開始(年 月 日)	
☐ (3)-1 市民税非課税世帯	
☐ (3)-2 市民税非課税世帯のうちひとり親世帯	
☐ (4) 均等割のみ課税世帯	
☐ その他()	

※提出書類を学童クラブ・保育園等の申込みで提出済みの場合

提出書類の 併用の有無	☐ 併用しない ☒ 併用する ☒ 入会申請事由証明書類 ※直近4か月以内のもののみ併用可 ☒ 所得・課税証明書等
兄弟姉妹の氏名	恵庭 三郎
利用(申込み) 施設	☐ 学童クラブ ☒ (保育園・幼稚園・認定子ども園 (園名: えびす保育園)

※裏面もご記入ください。

市記入欄

受付日	令和 年 月 日	受付場所	子ども政策課 ・ 学童クラブ	番号	
決定学童クラブ		入会日	年 月 日	退会日	令和 年 月 日
負担金(4~8月)	☐ 多子	負担金(9~3月)	☐ 多子		
(通常)	円	(通常)	円		
(土曜)	円	(土曜)	円		

☐生活保護世帯
☐市民税非課税世帯
☐均等割のみ課税世帯
☐市民税非課税世帯のうちひとり親世帯
☐その他()

☐生活保護世帯
☐市民税非課税世帯
☐均等割のみ課税世帯
☐市民税非課税世帯のうちひとり親世帯
☐その他()

☐北海道銀行
☐北洋銀行
☐ゆうちょ銀行
☐その他()

☐通常利用分コピー
☐土曜利用分コピー

③家庭状況(令和8年4月1日現在)

続柄	氏 名	生年月日	勤務先・学校 保育園など	通勤時間 (片道)	単身 赴任	※住 所 (申請者住所と同一住所以外の場合)
父	(ふりがな) えにわ たろう 恵庭 太郎	㊟・H・R 55・5・5	●●●●	15 分	☐	
母	(ふりがな) えにわ はなこ 恵庭 花子	㊟・H・R 57・5・7	●●●●	30 分	☐	
兄弟 姉妹	(ふりがな) えにわ さぶろう 恵庭 三郎	S・H・㊟ 2・2・1	えびす保育園			
	(ふりがな)	S・H・R ・				
	(ふりがな)	S・H・R ・				

④その他同居の家族

続柄	氏 名	生年月日	勤務先等
祖父	(ふりがな) えにわ げんき 恵庭 元氣	T・ ㊦ ・H・R 31・3・1	(勤務先名) ●●●●
	(ふりがな)	T・S・H・R ・	(勤務先名)

⑤緊急連絡先

優先順位	電 話 番 号	連絡先(該当するものに○をつけてください。)	※住 所 (申請者住所と同一住所以外の場合)
①	090-0000-0000	父携帯・母携帯・自宅 職場(父)・職場(母) その他(続柄: 名前:)	
②	080-0000-0000	父携帯・母携帯・自宅 職場(父)・職場(母) その他(続柄: 名前:)	
③	0123-00-0000	父携帯・母携帯・自宅 職場(父)・職場(母) その他(続柄: 名前:)	恵庭市 ●●町 ○丁目 ○番地
④	070-0000-0000	父携帯・母携帯・自宅 職場(父)・職場(母) その他(続柄: 祖父 名前: 恵庭元気)	

申立て記入欄（※申請事由にかかる申立て事項その他特記事項がある場合はご記入ください。）

[illegible]

※別紙「児童調書」についても記入のうえ、提出してください。