

申請書記入例 1枚目表面

台帳番号

「納付方法」欄の

「口座振替」

・前年度と同じ…前年度と同じ口座を利用する

・きょうだいと同じ…既に児童会に入会しているきょうだいと同じ口座を利用する

・新規…新しく口座振替を利用する（入会決定通知書に口座振替依頼書を同封しますので、金融機関にてお手続きください）

柏原市放課後児童会入会申請書

申請書は、申請日時点の内容で記入してください。

R7年1月25日

申請者（放課後児童会負担金納付義務者）住所 柏原市 安堂町1-55

氏名 柏原 太郎

電話 090-XXXX-XXXX

（）第6条第1項に規定する入会の許可を受けたいので、を記入してください。

申請理由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他（ ）	希望する 通会区分	<input checked="" type="checkbox"/> 月～金曜日（5,000円/月） <input type="checkbox"/> 月～土曜日（6,000円/月）
入会希望期間	<input type="checkbox"/> 繙続 <input checked="" type="checkbox"/> 新規（ R7年 4月 2日～ R8年 3月 31日）		
延長利用希望	<input type="checkbox"/> 希望しない <input checked="" type="checkbox"/> 希望する（主に送迎する人の氏名と続柄： 柏原 花子 ・ 母 ） ※ 児童1人につき1日あたり150円。延長利用された日のみ負担金が発生する実績払い。		
納付方法	<input checked="" type="checkbox"/> 口座振替（前年度と同じ・きょうだいと同じ・新規）		

◎児童及び同居する家族の状況

ふりがな 児童氏名	かしわら じろう 柏原 次郎		生年月日	H30年6月1日（満6歳）
			性別	男
在籍学校名	柏原市立 堅下南 小学校 1 学年（令和7年4月1日現在）			
家族構成 (児童本人除く)	氏名	続柄	年齢	勤務先／学校名・学年
	柏原 太郎	父	40	株式会社 ○○○○
	柏原 花子	母	38	株式会社 △△△△
	柏原 月子	姉	13	堅下南中学校 2年

同居する家族が就労している場合は勤務先を、就学している場合は学校名と学年を記入してください。

◎緊急連絡先【日中つながりやすい電話番号を記入／優先順位3番目までは記入必須】

優先順位	氏名	続柄	電話番号	携帯	勤務先・その他（ ）
①	柏原 花子	母	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	<input checked="" type="checkbox"/>	勤務先・その他（ ）
②	柏原 太郎	父	090-××××-××××	<input checked="" type="checkbox"/>	勤務先・その他（ ）
③	柏原 花子	母	072-△△△-△△△△	<input checked="" type="checkbox"/>	勤務先・その他（ ）
④	柏原 太郎	父	06-〇〇〇〇-〇〇〇〇	<input checked="" type="checkbox"/>	勤務先・その他（ ）
⑤	国分 雪子	祖母	090-△△△△-△△△△	<input checked="" type="checkbox"/>	勤務先・その他（ ）
⑥	国分 一郎	祖父	072-×××-××××	<input checked="" type="checkbox"/>	勤務先・その他（自宅）

◆裏面も必ずご記入ください

日中つながりやすい電話番号を、優先順位3番目までは必ず記入してください（可能な限り、数多く記入してください）。別居の方を記入する場合は、児童のけがなどの際にお迎えなど対応可能な方としてください。

処理欄

きょうだい	書類不備	システム入力	申請書印刷	保険案内
有・無	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

延長□

◎児童の健康状態・生活状況

申請書記入例 1枚目裏面

平時自己申告 上級口裏面	
アレルギー	<input checked="" type="checkbox"/> なし
疾病・障害	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (診断名等:)
手帳所持	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (身体: 級 / 精神: 級 / 療育:)
支援学級	<input checked="" type="checkbox"/> 在籍予定なし <input type="checkbox"/> 在籍予定 <input type="checkbox"/> 在籍中
通級指導教室	<input checked="" type="checkbox"/> 通級予定なし <input type="checkbox"/> 通級予定 <input type="checkbox"/> 通級中
放課後等 デイサービス	<input checked="" type="checkbox"/> 利用予定なし <input type="checkbox"/> 利用予定あり (事業所名・利用日:)
出身保育園等 (新1年生のみ)	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり (かたしも 幼稚園・保育園・認定こども園)
その他の	健康面で気になること、発達・性格等について集団生活するうえで注意すること、その他配慮が必要なことを記入してください。
	児童の状況について、可能な限り 詳細に記入してください。

◎入会にあたっての確認事項

以下の事項を確認のうえ、右端の欄に✓を記入し、最後に申請者の氏名を自署してください。

確認事項に一つでも✓がない場合及び自署の記入がない場合、入会審査をすることができません。

確認事項	
1	「令和7年度 放課後児童会入会案内」を読み、内容を確認しました。
2	申請書類の内容等について、ご自宅・勤務先等に電話し確認させていただくことがあります。
3	申請後、家庭状況や就労状況など申請内容に変更があった場合は、速やかに届け出ます。
4	入会基準に該当しなくなったときは、速やかに放課後児童会退会届出書を提出します。
5	放課後児童会負担金は、必ず納期限までに納めます。
6	放課後児童会負担金は、
7	その月に1日でも在籍しない場合は、金の全額納付が必要です。
8	減免申請は、年度ごとに提出する必要があります。
9	放課後児童会入会に際してヘルパーの女性休憩室に必ず加入します。
10	放課後児童会の利用に関し必要な場合は、児童及びその世帯に関する情報について、教育委員会、小学校、出身園、市役所など関係機関が情報共有・確認することに同意します。
11	延長利用にあたり、18:30までにお迎えがない場合は、延長利用ができなくなることがあります。
12	以下の場合、児童会への出席を停止し、または入会許可を取り消すことがあります。 (1) 申請書類の内容が事実と異なる場合 (2) 放課後児童会負担金を2か月以上滞納した場合 (3) 集団生活が困難、他児や指導員・教室内の管理・運営に支障がある場合
13	放課後児童会負担金を滞納している場合は、1枚目表面と同じ申請者が自署

以上、すべてについて確認し、同意します。

由譯老氏夕 (白羅)

柏原 太郎

申請書記入例 2枚目

児童名

柏原 次郎

児童会名

堅下南

小学校放課後児童会

◎学校（放課後児童会）から家までの地図

手書きまたはインターネットから印刷した地図に朱書きなどで家までの経路を示してください。

地図を貼り付ける、手書きするなどで学校（放課後児童会）から家までの経路を示してください。

