

令和6年度（2024年）草加市児童クラブ入室申込書記入ガイド

で囲われている項目は、入室申込書以外に提出の必要がある書類の案内になります。

1 申込者情報の記入（左ページ一番上）

第1号様式(第6条関係)

記入例

令和6年度（2024年度）草加市児童クラブ入室申込書

① 令和5年 ●月●●日

草加市長宛て

児童クラブに入室したいので、次のとおり申し込みします。

なお、児童及び同居家族に係る障がい、介護等の状況について、確認することに同意します。

② ③ ⑤	住所	草加市 松原×-×-× ●●マンション 204			
	申込者(保護者) ふりがな 氏名	くさか たろう 草加 太郎		④ 電話	自宅 ×××(×××)×××× 父携帯 ×××(×××)×××× 母携帯 ×××(×××)××××
⑤	緊急時連絡先(自宅及び父母の勤務先以外)	氏名	草加 餅太郎	児童との関係	叔父 電話 ×××(×××)××××
⑥	第1希望	栄 児童クラブ	第2希望	児童クラブ	

※原則として申込みができるのは就学する小学校区に設置された児童クラブです。市内転居を予定している等、就学する小学校が未定の方は申込時に申し出てください。

- 記入した日を記入してください。
- 申込者（保護者）の住所の記入をお願いします。入室選考結果の送付先になります。
- 申込者（保護者）のお名前及びふりがなを記入してください。
- 自宅、父親及び母親の連絡先を記入してください。
- 緊急時連絡先の方のお名前（父母以外）、お子さまとの関係及び連絡先を記入してください。
※基本的には児童の父母にご連絡しますが、父母共に不通だった場合にご連絡させていただく場合があります。
- 就学（又は在籍）する小学校の児童クラブ名を記入してください。

2 世帯情報の記入（左ページ真ん中）

区分	氏名	続柄	生年月日	性別	年齢	職業・学校名(学年)・ 保育園名・幼稚園名
① 入室児童	ふりがな くさか はなこ	本人	H29・11・1	男・女	6 歳	栄 小学校 1学年 組 (令和6年4月1日現在)
	草加 花子					
② 入室児童の世帯員 (同居している人全員)	草加 太郎	父	S55・8・16		43歳	会社員(単身赴任中)
	草加 弘子	母	S57・1・19		41歳	育児休業取得中
	草加 忠	祖父	S28・9・16		70歳	無職
	草加 恵子	祖母	S35・10・1		63歳	無職
	草加 早苗	叔母	H3・5・27		32歳	介護
	草加 和也	兄	H25・4・8		10歳	栄小5年
③	<input checked="" type="checkbox"/> 入室児童の世帯員（生計を同一にする者）は上記のとおりで相違ありません。					
④	入室希望時期	令和6年 4月 から				
⑤	きょうだい利用の有無	入室児童以外で同時に児童クラブへの入室を希望する児童（きょうだい）の有無 <input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有〔学年及び氏名：5年生 草加 和也 〕				

- 入室を希望するお子さまのお名前、生年月日、性別、年齢、令和6年（2024年）4月1日時点で在籍する小学校名及び学年を記入してください。
- 令和6年（2024年）4月1日時点でお子さまと生計を同一とする同居の方のお名前、生年月日、年齢、職業を記入してください。
- ②の情報に相違がなければ✓してください。
- 入室希望年月を記入してください。
- 他に児童クラブに入室申込みをしているごきょうだいがいる場合には、そのお子さまの令和6年（2024年）4月1日時点の学年とお名前を記入してください。

3 第2児童クラブの利用希望の有無（左ページ一番下）

第2児童クラブ利用に係る 確認事項	※ 第2児童クラブの開設が予定されている児童クラブ（住吉児童館、栄、高砂、西町、花栗南、氷川、松原、谷塚、稲荷、小山、新田、清門、瀬崎、長栄、新里、八幡北、両新田）を申込みの方のみ、該当する□に✓印を付けてください。
	児童クラブの入室が保留となる場合の第2児童クラブの利用について ①
	きょうだいで申込みをしている、入室保留となるきょうだいがいる場合 ②

- 入室申込みをしているお子さまの児童クラブへの入室が保留となった場合の第2児童クラブの入室希望の有無について、✓してください。
- きょうだいでお申込みの方で、第2児童クラブへの入室（常設児童クラブの入室保留）となるきょうだいがいる場合、入室保留にならないきょうだいについて、申請とおり常設児童クラブの利用を希望する（きょうだいで別々の児童クラブ）場合は上段に✓、きょうだいで一緒に第2児童クラブを利用したい場合は下段に✓してください。

4 保育児童家庭調査書の記入（右ページ上部）

保育児童家庭調査書
 ◎同居家族（18歳以上64歳以下の方のみ）の就労等の状況（保育を必要とする理由）についてご記入ください。

同居家族の別	就労等の状況（該当する□に✓印を付け、必要事項（下線部）を記入してください。）
① 父親	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就労予定（□内定・□未定） <input type="checkbox"/> 春休（出産（予定）日 年 月 日 [期間： 年 月 日～平成 年 月 日]） <input type="checkbox"/> 病氣・けが（病名等） <input type="checkbox"/> 障がい（身体障害者手帳 級、療育手帳 A,B,C,その他（ ））、精神障害者保健福祉手帳（級） <input type="checkbox"/> 要介護（要介護度 要介護、要支援） □家族看護・介護 □学生（通学時間 分[片道]） <input type="checkbox"/> 65歳以上 □不在（□離婚 □死亡 □行方不明） □その他（ ） ◎就労する日時を記載してください。※保育を必要とすることを証明する書類が提出されている方は記載不要 ・拘束時間 時 分～時 分 ・就労日 週 日（月・火・水・木・金・土・日） ・通勤時間 時間 分[片道] ※就労する曜日に○を付けてください。
② 母親	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就労予定（□内定・□未定） □出産（出産予定日 年 月 日） <input checked="" type="checkbox"/> 育休（出産（予定）日 令和6年2月15日 [期間：令和6年4月1日～令和7年4月1日]） <input type="checkbox"/> 病氣・けが（病名等） <input type="checkbox"/> 障がい（身体障害者手帳 級、療育手帳 A,B,C,その他（ ））、精神障害者保健福祉手帳（級） <input type="checkbox"/> 要介護（要介護度 要介護、要支援） □家族看護・介護 □学生（通学時間 分[片道]） <input type="checkbox"/> 65歳以上 □不在（□離婚 □死亡 □行方不明） □その他（ ） ◎就労する日時を記載してください。※保育を必要とすることを証明する書類が提出されている方は記載不要 ・拘束時間 時 分～時 分 ・就労日 週 日（月・火・水・木・金・土・日） ・通勤時間 時間 分[片道] ※就労する曜日に○を付けてください。
③ 祖母 ※氏名又は続柄を記入してください。	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就労予定（□内定・□未定） □出産（出産予定日 平成 年 月 日） <input type="checkbox"/> 育休（出産（予定）日 年 月 日 [期間： 年 月 日～平成 年 月 日]） <input type="checkbox"/> 病氣・けが（病名等） <input type="checkbox"/> 障がい（身体障害者手帳 1級、療育手帳 A,B,C,その他（ ））、精神障害者保健福祉手帳（級） <input type="checkbox"/> 要介護（要介護度 要介護、要支援） □家族看護・介護 □学生 <input type="checkbox"/> その他（ ） ◎就労する日時を記載してください。※保育を必要とすることを証明する書類が提出されている方は記載不要 ・拘束時間 時 分～時 分 ・就労日 週 日（月・火・水・木・金・土・日） ・通勤時間 時間 分[片道] ※就労する曜日に○を付けてください。
草加 早苗 ※氏名又は続柄を記入してください。	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就労予定（□内定・□未定） □出産（出産予定日 年 月 日） <input type="checkbox"/> 育休（出産（予定）日 年 月 日 [期間： 年 月 日～ 年 月 日]） <input type="checkbox"/> 病氣・けが（病名等） <input type="checkbox"/> 障がい（身体障害者手帳 級、療育手帳 A,B,C,その他（ ））、精神障害者保健福祉手帳（級） <input type="checkbox"/> 要介護（要介護度 要介護、要支援） □家族看護・介護 □学生 <input type="checkbox"/> その他（ ） ◎就労する日時を記載してください。※保育を必要とすることを証明する書類が提出されている方は記載不要 ・拘束時間 時 分～時 分 ・就労日 週 日（月・火・水・木・金・土・日） ・通勤時間 時間 分[片道] ※就労する曜日に○を付けてください。

- お子さまの父親の保育を必要とする理由に✓してください。
- お子さまの母親の保育を必要とする理由に✓してください。
- お子さまと同居されている方で、18歳以上64歳以下の方の児童との関係を記入し、保育を必要とする理由に✓してください。

①～③で就労に✓した方で、申込時に稼働証明書の提出が遅れる場合には記入してください。

左記の✓別に必要な添付書類

就労

稼働証明書（所定書式）

就労予定

就労予定書（所定書式）

出産、育休

出産、育児休業に係る入室期間に関する申出書（所定書式）

病氣、けが、障がい、要介護

・児童の父母

診断書（保育が必要であることの記載必須）

・父母以外の同居家族

障がい者手帳所持者は提出物なし（転入者は除く。転入者は手帳の写しを添付）。手帳がない場合には、病状が分かる書類（診断書等）。

※ 加点希望者は、同居家族の障がいに係る申出書（所定書式）を提出してください。

看護

介護申立書（所定書式）

学生

・児童の父母

学生証、カリキュラム表の写し

・父母以外の同居家族

学生証

65歳以上、不在

提出書類なし

※ただし、市で状況が確認できない場合には、説明書類の提出要求の場合有

5 家庭、児童の状況の記入（右ページ下部）

◎家庭、児童の状況についてご記入ください。

種別	家庭、児童の状況（該当する□に✓印を付け、必要事項（下線部）を記入してください。）
① 生活保護の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 （ 年 月 日開始）
② 令和5年1月1日現在の住所 ※現在の住所と異なる場合のみ記入	〇〇県〇〇市〇〇×-×-×
③ 令和6年1月1日現在の住所 ※現在の住所と異なる場合のみ記入	
④ お迎え者 （該当者に○を付けてください。）	同居人[父親、母親、祖父、祖母、おじ、おば、兄、姉、その他（ ）] 同居人以外[祖父、祖母、おじ、おば、ファミサポ、友人、その他（ ）]
⑤ お迎え時間・延長保育利用の有無	お迎え時間： 17時 30分 [延長保育の利用（ <input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有）]
⑥ 保育料減額免除申請の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有
⑦ 申請児の状況	健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 良好 ・ <input type="checkbox"/> その他（ ）
	心身障がい、 発達の心配等 <input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有（症状 <u>広汎性発達障害</u> ） （※有の例：障害または療育手帳の所持、育成保育の利用、子育て支援センターを受診等） （※有の場合は、「入室児童の障がい等に係る申出書」を提出してください）
	食物アレルギー <input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有（ <u>ピーナッツ、卵</u> ）
	現在の通園施設 ※新1年生のみ <input checked="" type="checkbox"/> 認可保育園（ <u>さかえ</u> 保育園） <input type="checkbox"/> 幼稚園（ ）幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）

① 生活保護の受給の有無について✓してください。

② 令和5年（2023年）1月1日現在のご住所を記入してください。現在の住所と同一の場合は、記入不要です。

③ 令和6年（2024年）1月1日現在のご住所を記入してください。現在の住所と同一の場合は、記入不要です。

④ 児童クラブにお子さまをお迎えに来られる方に○を付けてください。複数人候補がいる場合は、候補の方全員に○を付けてください。

⑤ お迎えの目安時間の記入及び延長保育（午後6時以降 ※有料）の利用希望の有無について✓してください。

”有”に✓された場合で新規入室者の方は、別途「保育状況調査票」の提出が必要です。

なお、延長保育の利用につきましては、入室決定後、別途申請書の提出が必要です。

⑥ 保育料減額免除申請の有無について✓してください。

”有”に✓された場合には、別途「草加市児童クラブ保育料減額・免除申請書」の提出が必要になります。

また、令和5年（2023年）1月1日時点で草加市外に在住の方かつ草加市で児童扶養手当又は就学援助を受給していない方は、お子さまと生計を同一とする同居の方全員分の「令和5年度 課税（非課税）証明書」の提出が必要になります。

⑦ お子さまの状況について記入してください。

・お子さまの健康状態について、「良好」もしくは「その他」に✓してください。

その他に✓をされた場合は、内容を（ ）に記入してください。

・お子さまの心身障がい、発達の心配の有無について✓してください。

”有”に✓された場合には、症状を（ ）に記入の上、別途「入室対象児童の障がい等に係る申出書」の提出が必要になります。※詳細は入室案内P4を参照ください

・食物アレルギーの有無について✓してください。

・申込み時点でお子さまが通園されている施設（新1年生のみ）を✓し、施設名を記入してください。

6 その他注意事項

会場申込みの方は、記入した入室申込書と本記入ガイドの [] 内の添付書類を受付会場に持参してください。

郵送申込みの方は、記入した入室申込書、本記入ガイドの [] 内の添付書類及び提出書類確認書を特定記録郵便（郵便料は自己負担：基本料金＋特定記録郵便160円）でご郵送ください。

7 入室審査・選考について

1 選考結果通知の発送時期

一次選考結果 1月下旬発送予定

二次選考結果 2月下旬発送予定

三次選考結果 3月下旬発送予定

※ 電話、電子メール等による問い合わせでは結果についてお答えできません。

2 提出した書類の内容確認について

書類の内容確認のため、保護者様や勤務先等ご連絡させていただくことがあります。

3 提出した書類の内容に変更があった場合

速やかにこども青少年課までご連絡ください。

4 就労予定の方について

就労予定の方で4月入室の場合は、令和6年（2024年）5月15日（水）までに稼働証明書を提出してください。就労が確認できない場合は退室となります。

年度途中で入室される方には別途期日をお伝えします。

5 入室説明会について

入室説明会は、例年2月～3月の間に行われます。具体的な日程につきましては、入室選考結果に同封いたしますので、ご確認下さい。

6 令和6年4月からの入室を取りやめる場合

令和6年（2024年）4月からの入室を取りやめる場合は、遅くとも令和6年（2024年）3月15日（金）までにこども青少年課に必ずご連絡ください。

【問い合わせ先・書類送付先】

草加市役所こども未来部こども青少年課

住 所 〒340-8550 草加市高砂一丁目1番1号

電 話 048(922)1448（直通）

F A X 048(922)3274