【記入例】

様式第１号（第６条関係）

留守家庭児童教室利用申請書兼児童台帳

令和　8年10月 5日

海津市長　宛て

保護者氏名	福祉　太郎

留守家庭児童教室を利用したいので、海津市留守家庭児童教室条例施行規則第６条第１項の規定により、令和　9　年度の利用を申請します。

利用児童について	フリガナ	フクシ　ミライ	生　年　月　日	
	氏　名	福祉　未来	令和2年7月1日	
	性　別	小　学　校　名	令和９年４月１日現在の学年	
	男・(女)	海津　小学校	第　1　学年	
	障害者手帳、療育手帳の有無	健　康　状　態	性　質	集　団　性
	(無)・有（等級：　）	(良い)・普通・持病（　）	内気・(普通)・活発	良い・(普通)・不慣
	留意すべき事項（アレルギー等）	無・(有)（卵アレルギー）		
	（留意すべき事項が「有」の場合）	かかりつけ医	◇◇クリニック	電話番号　53－1526

住所・緊急連絡	現住所	海津市海津町高須５１５番地				
	緊急連絡	フリガナ	フクシ　ハナコ	電　話　番　号	児童との続柄	優先順位
		氏　名	福祉　花子	○○○－○○○○－○○○○	母	1
		フリガナ	カイヅ　ヤスコ	電　話　番　号	児童との続柄	優先順位
		氏　名	海津　康子	□□□－□□□□－□□□□	祖母	2

令和９年４月１日　現在

区分	フリガナ / 氏名	児童との続柄 / 年齢	勤務先（所在地）	雇用形態 / 勤務時間	帰宅時間
児童の家族	フクシ　タロウ / 福祉　太郎	父 / 30 歳	△△株式会社	正社員	19:00
	（△△△）△△△△－△△△△		（岐阜 市 町・村）	8：00から 17：00まで	
	フクシ　ハナコ / 福祉　花子	母 / 30 歳	○○株式会社	パート	16:45
	（○○○）○○○○－○○○○		（海津 市 町・村）	8：30から 16：30まで	
	フクシ　ケンタ / 福祉　健太	弟 / 4 歳	高須認定こども園		：
	（　）－		（海津 市 町・村）	：から ：まで	
	カイヅ　ヤスコ / 海津　康子	祖母 / 55歳			
	（□□□）□□□□－□□□□		（　市・町・村）	：から ：まで	

同居・別居に関わらず、利用児童の送迎をされる方や、兄弟は記載をしてください。

児童の保護者(父母等)は就労証明書等の添付書類が必要です。

利用形態○・×	放課後 月～金	土曜日	春休み ４月	夏休み ７月	夏休み ８月	冬休み １２月	冬休み １月	春休み ３月
	○	×	○	○	○	×	×	○

留守家庭児童教室の利用に関して、必要な情報を調査し、関係機関等と情報交換することに同意します。

令和　8年　10月　5日

保護者氏名　福祉　太郎

添付書類　1 就労証明書　　2 誓約書

【記入例】

（様式第１号添付書類―２）

誓　　約　　書

この度、留守家庭児童教室の利用申請を行うに当たり、利用決定を受けた後は、関係法令、海津市留守家庭児童教室条例及び海津市留守家庭児童教室条例施行規則並びに下記の事項を遵守し、市並びに教室運営の受託事業者、支援員及び補助員等の責任は問わないことをお約束し、誓約書を提出します。

記

1　児童が利用する教室であり、利用児童の容体が急変し、その旨の連絡を受けたときは、必要な指示をするとともに、至急教室に出向くこと。
2　善意と解せる行為が不慮の事故になった場合は、関係者に異議を申さないこと。
3　利用予定日に欠席する場合は、指定された時間内に教室に連絡すること。
4　利用児童の送迎は、時間厳守の上保護者等同居家族の責任において行うこと。勤務等の都合により、やむを得ず他の家族等が送迎するときは、必ず事前に支援員にその旨を連絡するとともに、送迎を行う他の家族等に身分を証明できるものを携行させること。
5　感染症（インフルエンザ、百日咳、はしか等）等の疾患で小学校への出席が停止された場合は、教室も欠席すること。

令和　8年　10月　5日

（保　護　者）
住所　海津市海津町高須５１５番地
氏名　　福祉　太郎

海津市長　宛て