

日曜日、祝日試行開設用

上越市放課後児童クラブ利用申請書

令和 年 月 日

(宛先) 上越市教育委員会

申請者 住 所 上越市  
(保護者) 氏 名  
電話番号

次のとおり上越市放課後児童クラブの利用を申請します。

利用を希望するクラブの名称		<input type="checkbox"/> 富岡小学校放課後児童クラブ <input type="checkbox"/> 大潟放課後児童クラブ <input type="checkbox"/> 豊原放課後児童クラブ			
児童	ふりがな			学校名・学年	小学校 年生
	氏名	(男・女)		生年月日	平成 年 月 日
緊急連絡先 優先順位①		氏 名			電話番号
		住 所	上越市		児童との続柄
		勤務先	(名 称) (電話番号) (所在地)		
緊急連絡先 優先順位②		氏 名			電話番号
		住 所	上越市		児童との続柄
		勤務先	(名 称) (電話番号) (所在地)		
利用しようとする理由 (該当箇所をチェック)		<input type="checkbox"/> 1. 放課後児童健全育成事業の対象要件による利用 <input type="checkbox"/> 就労のため <input type="checkbox"/> 通院・介護のため <input type="checkbox"/> 資格取得のため <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 2. 私的な理由により一時的に保育が必要となる家庭の児童の利用理由 ( ) <input type="checkbox"/> 月1回目 <input type="checkbox"/> 月2回目 <input type="checkbox"/> 月3回目			
利用日時		月 日 (日・祝) 時 分から 時 分まで			
送迎の保護者		氏 名			児童との続柄
【参 考】		お子さんは、放課後児童クラブを利用していますか。 <input type="checkbox"/> 利用していない <input type="checkbox"/> 通年利用 <input type="checkbox"/> 緊急一時利用 <input type="checkbox"/> 長期休業期間			

## 誓約書

放課後児童クラブの利用に当たり、以下のとおり承諾します。

- 1 放課後児童クラブでの受入態勢を整え、適切な指導を行うため、利用児童について、特別な配慮が必要であるかなどの生活状況等を学校教育課の職員が保育園、幼稚園、小学校等各関係機関に照会することを承諾します。
- 2 私は、放課後児童クラブ利用者負担金について期限を厳守し納付することを誓約します。もし、この誓約に違反したとき又は虚偽の申込みであったときは、放課後児童クラブの利用を取り消されても異議申し立ていたしません。

万一、放課後児童クラブ利用者負担金を滞納した場合、市が滞納整理のために私の氏名、住所等の異動資料、市税等の納付状況に関する情報を調査されることに同意します。

令和 年 月 日

申請者 住所 上越市  
(保護者)  
氏名

### 備考

- 1 放課後児童クラブの運営上支障がある（放課後児童クラブの利用時に、他の児童、職員等に対し危害を加えるなど）と認められる場合は、放課後児童クラブの利用を取り消すことがあります。
- 2 市の施策検討にあたり、本データを活用しますのでご了承ください。