

令和9年度 昭和町放課後児童クラブ利用申込み案内



申込期間：令和8年11月2日（月）～11月13日（金）

※土日祝日の休館日は除く

放課後児童クラブの利用を希望する方は、この「昭和町放課後児童クラブ利用申込み案内」をよくお読みいただき、各児童館・児童センターで必要な手続きを行ってください。

放課後児童クラブについて

1 趣 旨

放課後児童クラブとは、小学校に就学している児童であって、その保護者が労働等により昼間等家庭にいないものに、授業の終了後等に適切な遊び及び生活の場を提供して、その健全な育成事業を図ることを目的としています。

2 入室対象者

昭和町に在住する小学１年生～６年生で、次のいずれかに該当する児童

- ・就労等により昼間保護者のいない家庭の児童
- ・その他必要と認める児童

※放課後児童クラブは、放課後の保育に欠ける児童を対象としているため、夏休み等の長期休業期間のみの入室は行っておりません。

3 地区割

押原児童館	押越・河東中島・紙漉阿原・築地新居地区
西条児童館	西条一区・西条二区・西条新田地区
常永児童館	上河東・上河東二区・河西・飯喰地区
児童センター	清水新居地区

4 利用料

１人当たり月額２，０００円

※日割りの取扱いは行っておりません。出席日数が少ない場合でも、利用料がかかります。

※利用料を滞納した場合は、退室していただく場合があります。

5 開設日と日時

- ・月曜日から金曜日・・・・・・学校終了後～午後６時３０分まで
- ・第３土曜日（月１回を予定）・・・午前８時３０分～午後５時３０分まで
- ・長期又は臨時の学校休業日・・・午前８時～午後６時３０分まで

※仕事の都合で遅くなる方のために、午後６時３０分まで開設していますが、時間内の送迎が困難な場合は「ファミリーサポートしょうわ」をご利用ください。（☎２７５－８１１５ 利用には事前に申込み及び面談が必要になります。）

6 申請書類等の提出期間

令和8年11月2日(月)から11月13日(金)午後6時30分まで

※土日祝日の休館日は除く

※提出書類に不備がないか確認し、各児童館・児童センターへ申請書類等を提出してください。

※提出期限までに就労証明書が提出できない場合は、その旨を児童館職員にご相談ください。

※児童クラブへの入室手続きは、継続利用でも毎年申請が必要です。

7 提出書類（写しはA4サイズで提出）

- ・昭和町放課後児童クラブ入室申請書
- ・昭和町放課後児童クラブ児童調査票（申請書の裏面）
- ・放課後児童クラブ入室基準票（太枠内を記入）
- ・就労証明書（保護者のみ）※自営業の方は就労申立書の雇用主の欄に記入
- ・自営業の方は営業許可書または確定申告書の写し（前年のもの）
- ・その他、必要に応じ診断書、身体・精神障害者手帳、療育手帳、介護認定証、職業安定所受付カード・学生の方は在校証明等の写しを提出ください。

※放課後児童クラブ申請書受付後、提出書類に基づき保護者等の状況を調査いたします。

8 入室要件

次に該当する場合は入室できません。

- ・求職・就職活動中の家庭の児童
- ・就労形態が実家等の農業手伝いの家庭の児童
- ・放課後児童クラブ利用料に未納がある家庭の児童
（前年度までに児童クラブ利用料に未納がある家庭は、完納してからの利用となります。）

※入室審査により入室に該当しない場合や希望者が上回る場合は、入室が認められないことがあります。予めご了承ください。

9 保険について

児童館内での万一の事故に備えて町が「児童安全共済」に加入します。
（保護者の保険料の負担はありません）

利用時間内に事故等が発生した場合、入院及び通院日数により適用されます。

10 自然災害等・流行性疾患等による休室について

- ・自然災害等の恐れがあり小学校が休校になった場合は休室となります。
- ・自然災害等により小学校が集団下校になった場合、休室になることがあります。
- ・自然災害等で小学校の登校時間が遅くなった場合は、放課後児童クラブとして児童館に児童を預けることはできません。
- ・自然災害発生時及び災害等が予想されるときは、交通事情等にもよりますが、速やかにお迎えをお願いします。お迎えが来るまで待ってありますが、災害状況により終了時間を繰上げする場合があります。
- ・インフルエンザ等流行性感冒による学年（学級）閉鎖・短縮授業等のクラスの児童は、児童クラブを利用することができません。
また、同居家族がインフルエンザ等にかかった時も蔓延防止のため、お休みをお願いします。なお、上記感冒等が確認された場合は、速やかに児童クラブへご連絡願います。
- ・学校登校許可書等を必要とする伝染病等が完治した際には、小学校に提出する「治癒報告書」等の写しを児童クラブに提出してください。

11 その他

- ・保護者の勤務が休みで、家庭保育が可能な日は、家庭で保育をお願いします。
- ・万一ケガ等があった時は応急的な処置を行います。軽微なケガであれば児童クラブで様子をみますが、ケガの程度により緊急連絡先電話番号順（勤務中でも必ず連絡の取れる電話番号）により保護者の方に連絡し病院等で診察を受けていただく場合があります。急なお迎えをお願いします場合がありますので、ご承知ください。また発熱等、児童の体調の変化により、必要に応じ連絡をさせていただきますので、お迎えをお願いします。
- ・小学校で給食がない日や夏休み等の長期休業期間、就労状況等の都合により昼食の面倒をみる方がいない場合は、お弁当持参の利用受け入れを行います。
- ・午後5時以降の入室（塾・習い事からの帰り）は出来ません。また、児童クラブから塾や習い事に行く時は、ランドセル・カバン等の荷物を持って帰っていただきます。
- ・町の広報やメディア等の写真撮影や取材が児童館及び放課後児童クラブで行われる場合があります。写真撮影や取材等に問題がある場合は、児童館職員までご相談ください。
- ・児童クラブでの生活は自主的な活動を中心としています。学年やクラスの異なる児童がたくさんいる中で、学校や塾の先生のような学習指導は行いません。
宿題や学力の確認は家に帰ってから保護者が行うようお願いします。
- ・児童クラブをお休みするときは、必ず各児童館までご連絡をお願いします。
なお、児童センター利用の児童は、西条小から児童センターまでバスにより移動するため、児童クラブをお休みする場合には、必ず児童センターに連絡をお願いします。（バスの出発時間に影響が出るため）

1 2 退室手続き

- ・保護者の適切な保育を受けられるようになったとき。
- ・転居、転校等で必要としなくなったとき。
- ・その他退室を希望するに至ったとき。

※各児童館・児童センターに「児童クラブ退室届」がありますので、提出をお願いします。

1 3 保護者会（ひばり子ども会）について

放課後児童クラブに入室された方に、必ず入会していただいております。保護者会より別途、保護者会費の徴収があります。保護者会活動にご理解とご協力をお願いします。（年会費５００円）※５月上旬徴収予定

1 4 放課後児童クラブ

学級名	住 所	電話番号・FAX
押原放課後児童クラブ	昭和町押越６１６ （押原児童館内）	TEL ２７５－６４６２ FAX ２２５－６２２２
西条放課後児童クラブ	昭和町西条２２２５－１ （西条児童館内）	TEL ２７５－９６１６ FAX ２７５－９２４１
常永放課後児童クラブ	昭和町河西８－１ （常永児童館隣接）	TEL ２７５－０３５８ FAX ２７５－０３５８
清水新居放課後児童クラブ	清水新居５６０ （昭和町児童センター内）	TEL ２３３－１１５２ FAX ２３３－４１５２

1 5 今後の予定

令和９年２月上旬・・・選考結果通知の発送及び、クラブ入室関係書類の配布

令和９年２月下旬・・・ひばり保護者会役員選出（令和９年度会長は常永児童館）

令和９年５月上旬・・・ひばり保護者会会費納入（５００円）

昭和町放課後児童クラブ入室申請書

令和 ● 年 11 月 ●● 日

児 童 館 長 殿

住 所 昭和町押越542-2

保護者氏名 昭和 太郎 (印鑑は不要)

電 話 番 号 055-267-5255

緊急時連絡先 090-1234-5678

※同居者全員

フリガナ	ショウ イチロウ		学校名 (新) 学年	〇〇小学校 1 年	
児 童 氏 名	昭和 一郎		生 年 月 日	H・R 25年11月10日 生	
			性 別	男 ・ 女	血液型
					〇 型
同居家族・本人を除く	続柄	フリガナ 氏 名	年齢	勤務先名又は学校名・新学年	
	父	ショウ 太郎 昭和 太郎	38	(株)〇〇〇	
		出勤(登校)時刻 帰宅(下校)時刻			
	母	ショウ ハナ 昭和 花子	36	(株)〇〇〇	
		出勤 8:00 帰宅 19:00			
	弟	ショウ ジロウ 昭和 二郎	5	〇〇保育園(こども園・幼稚園)	
		出勤 : 帰宅 :			
	祖父	ショウ ゲンゾウ 昭和 源氏	70	無職	
		出勤 : 帰宅 :			
	祖母	ショウ リョウ 昭和 瑠	68	無職	
出勤 : 帰宅 :					

祖父・祖母欄は同一世帯の場合に記載してください。別居の場合は下記へ記載してください。

入室を希望する理由(該当番号に○印を、3その他の場合は理由を記入してください。)

① 保護者がともに就労しているため 2 保護者疾病・病弱なため
3 その他(具体的な理由)

同居していない祖父母について

	氏 名	年齢	住 所 (番地)	就労状況
父	昭和 源氏	70	昭和町押越616	有 ・ 無
方	昭和 瑠	68	同上	有 ・ 無
母	庄和 昭男	65	甲府市〇〇町〇丁目〇-〇	有 ・ 無
方	庄和 和子	63	同上	有 ・ 無

確認して申請書等に虚偽のある場合は、許可を取り消すことがあります。

取得した個人情報は、放課後児童クラブ事務及び児童福祉に関する行政事務以外に使用しません。

昭和町放課後児童クラブ児童調査票

児童の健康状態

① これまでに大きな病気や手術をしたことがありますか。

☐ ある ⇒ いつ頃： 傷病名：
☒ ない 今の状況： ☐ 影響なし ☐ 影響あり（ ）

② かかりつけの医療機関がありますか。（通院している場合を含む）

☐ ある ⇒ 医療機関名： 傷病名：
☒ ない

③ 持病等で継続して服用している薬はありますか。

☐ ある ⇒ 傷病名： 薬の種類： ☐ 内服 ☐ 外用 ☐ 注射
☒ ない それは、どんな薬ですか？

④ 食物アレルギーはありますか。

☒ ある ⇒ 食物はなんですか？ ピーナッツ
☐ ない どんな症状になりますか？ じんましん・咳や息苦しさ

⑤ 視力・聴力で気になることがありますか？

☐ ある ⇒ 具体的に
☒ ない

⑥ 集団生活をしていくうえで、できないことや困難なことなど特に気になる点がありますか（発達障がい、疑いも含む）。

☒ ある ⇒ 具体的に 多動性で落ち着きがない

☐ ない

(フリガナ)		ショウワ イチロウ			基本 指 数	父	母	調整	計	職員確認
児童名		昭和 一郎								
住 所		昭和町押越542-2								
保護者の状況（同居の親族、その他の者が育成に当たれない場合）								週5日以上	週4日	週3日
1	居宅外労働	外勤 （自宅外 自営）	就労者本人 （自営の場合 その中心者）	実労7時間以上			10	9	8	
				実労6時間以上7時間未満			9	8	7	
				実労5時間以上6時間未満			8	7	6	
				実労4時間以上5時間未満			7	6	5	
				実労2時間以上4時間未満			6	5	4	
		農業	就労本人	耕地面積 30a 以上 かつ年間 150 日以上従事			8			
2	居宅内労働	居宅内就 労、居宅 併設型自 営業、内 職など	就労者本人 （自営の場合 その中心者）	実労7時間以上			9	8	7	
				実労6時間以上7時間未満			8	7	6	
				実労5時間以上6時間未満			7	6	5	
				実労4時間以上5時間未満			6	5	4	
				実労2時間以上4時間未満			5	4	3	
			自営業協力者	実労7時間以上			8	7	6	
				実労6時間以上7時間未満			7	6	5	
				実労5時間以上6時間未満			6	5	4	
				実労4時間以上5時間未満			5	4	3	
				実労2時間以上4時間未満			4	3	2	
			内 職			4	3	2		
3	保護者の疾病・心身障 がい	保護者が1ヶ月以上の入院治療及び育成に当 たれない場合。（心身障害1・2級）					10			
4	看護・介護	居宅外介護・看護（居宅外労働に準じる）介 護施設は対象外。（要介護3以上）					8			
		居宅内介護・看護（居宅内労働に準じる）介 護施設は対象外。（要介護3以上）					7			
5	ひとり親	離婚、行方不明、収監、その他					15			
6	その他	上記以外に館長が児童の育成に欠けると認め た場合					協議			

調 整	学 年	小学校6年	0
		小学校5年	1
		小学校4年	2
		小学校3年	3
		小学校2年	4
		小学校1年	5
	滞納 （減算）	保育料・児童クラブ利用料を滞納している世帯	－15

この基準票を基に内規により優先順位を決定します。

申請書類等

（希望する放課後児童クラブへ提出してください）

昭和町放課後児童クラブ入室申請書

令和 年 月 日

児 童 館 長 殿

住 所 昭和町

保 護 者 氏 名

電 話 番 号

※同居者全員

緊急時連絡先

フリガナ				学校名 (新) 学年	小学校 年	
児童氏名				生 年 月 日	H・R 年 月 日生	
				性 別	男 ・ 女	血液型 型
同 居 家 族 ・ 本 人 を 除 く	続柄	フリガナ 氏 名	年齢	勤務先名又は学校名・新学年		出勤(登校)時刻 帰宅(下校)時刻
						出勤 : 帰宅 :
						出勤 : 帰宅 :
						出勤 : 帰宅 :
						出勤 : 帰宅 :
						出勤 : 帰宅 :
						出勤 : 帰宅 :
						出勤 : 帰宅 :
						出勤 : 帰宅 :
						出勤 : 帰宅 :
						出勤 : 帰宅 :
						出勤 : 帰宅 :
						出勤 : 帰宅 :
						出勤 : 帰宅 :
						出勤 : 帰宅 :

入室を希望する理由（該当番号に○印を、3その他の場合は理由を記入してください。）
1 保護者がともに就労しているため 2 保護者疾病・病弱なため
3 その他（具体的な理由）

同居していない祖父母について

		氏 名	年齢	住 所（番地）	就労状況
父 方	祖父				有 ・ 無
	祖母				有 ・ 無
母 方	祖父				有 ・ 無
	祖母				有 ・ 無

確認して申請書等に虚偽のある場合は、許可を取り消すことがあります。

取得した個人情報、放課後児童クラブ事務及び児童福祉に関する行政事務以外に使用しません。

児童の健康状態

① これまでに大きな病気や手術をしたことがありますか。 ☐ ある ⇒ いつ頃： 傷病名： ☐ ない 今の状況： ☐ 影響なし ☐ 影響あり（ ）	
② かかりつけの医療機関がありますか。（通院している場合を含む） ☐ ある ⇒ 医療機関名： 傷病名： ☐ ない	
③ 持病等で継続して服用している薬がありますか。 ☐ ある ⇒ 傷病名： 薬の種類： ☐ 内服 ☐ 外用 ☐ 注射 ☐ ない それは、どんな薬ですか？	
④ 食物アレルギーはありますか。 ☐ ある ⇒ 食物はなんですか？ ☐ ない どんな症状になりますか？	
⑤ 視力・聴力で気になることがありますか？ ☐ ある ⇒ 具体的に ☐ ない	
⑥ 集団生活をしていくうえで、できないことや困難なことなど特に気になる点がありますか（発達障がい、疑いも含む）。 ☐ ある ⇒ 具体的に ☐ ない	

(フリガナ)				基本 指 数	父	母	調整	計	職員確認
児童名									
住 所		昭和町							
保護者の状況（同居の親族、その他の者が育成に当たれない場合）							週5日以上	週4日	週3日
1	居 宅 外 労働	外勤 （ 自 宅 外自営）	就 労 者 本 人 （自営の場合 その中心者）	実労7時間以上			10	9	8
				実労6時間以上7時間未満			9	8	7
				実労5時間以上6時間未満			8	7	6
				実労4時間以上5時間未満			7	6	5
				実労2時間以上4時間未満			6	5	4
		農業	就労本人	耕地面積 30a 以上 かつ年間 150 日以上従事			8		
2	居 宅 内 労働	居 宅 内 就労、居 宅 併 設 型 自 営 業、内職 など	就 労 者 本 人 （自営の場合 その中心者）	実労7時間以上			9	8	7
				実労6時間以上7時間未満			8	7	6
				実労5時間以上6時間未満			7	6	5
				実労4時間以上5時間未満			6	5	4
				実労2時間以上4時間未満			5	4	3
		自営業協力者	実労7時間以上			8	7	6	
			実労6時間以上7時間未満			7	6	5	
			実労5時間以上6時間未満			6	5	4	
			実労4時間以上5時間未満			5	4	3	
			実労2時間以上4時間未満			4	3	2	
		内 職			4	3	2		
3	保護者の疾病・心 身障がい		保護者が1ヶ月以上の入院治療及び育成に当たれない場合。（心身障害1・2級）			10			
4	看護・介護		居宅外介護・看護（居宅外労働に準じる）介護施設は 対象外。（要介護3以上）			8			
			居宅内介護・看護（居宅内労働に準じる）介護施設は 対象外。（要介護3以上）			7			
5	ひとり親		離婚、行方不明、収監、その他			15			
6	その他		上記以外に館長が児童の育成に欠けると認めた場合			協議			

調 整	学 年 （加算）	小学校6年	0
		小学校5年	1
		小学校4年	2
		小学校3年	3
		小学校2年	4
		小学校1年	5
	滞納 （減算）	保育料・児童クラブ利用料を滞納している世帯	－15

この基準票を基に内規により優先順位を決定します。

※（事業主記入用紙）

【昭和町・放課後児童クラブ入室申請用】

保護者	児童氏名		
記入欄	児童クラブ名	放課後児童クラブ	

就 労（採用内定）証明書					
就 労 者	フリガナ	生年月日	S・H	年	月 日
	氏 名	電話番号			
	住 所				
勤務先名称		職 種 (仕事内容)			
勤務先住所		電話番号 ()			
就労年月日	S・H・R 年 月 日	雇用の形態	・常 勤・パート ・その他 ()		
月平均就労日 数及び1日の 平均就労時間	月平均 日(週 日勤務)	通勤時間	時間 分		
	時 分～ 時 分	昼食時間	有 ・ 無		
産休・育休期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日				
その他 特記事項					
上記のとおり、当事業所に勤務していることを証明します。 令和 年 月 日 事業所所在地 事 業 所 名 代表者職氏名 電 話 番 号 () 印					

就 労 申 立 書					
※ 本 人 記 入 欄	農業	耕作者住所	耕作者氏名		
		耕作面積 (反)	1日の就労時間(時間)	1週間の就労時間(時間)	
	自営業 内職等	住 所	事業主氏名		
		仕事内容 ()	1日の就労時間 (時間)	1週間の就労時間 (時間)	
	上記のとおり就労していることを申し立てます。 令和 年 月 日 氏名 印				
【耕作者・事業主の証明】 上記のとおり就労していることを証明します。(事業主氏名) 令和 年 月 日 氏名 印					
※添付書類 自営業の場合…①確定申告書の写しまたは営業許可書 農業の場合…①耕作証明書 ②位置図 ③農業の写真など					

確認して虚偽の証明書の場合には、許可を取り消すことがあります。

※（事業主記入用紙）

【昭和町・放課後児童クラブ入室申請用】

保護者	児童氏名		
記入欄	児童クラブ名	放課後児童クラブ	

就 労（採用内定）証明書					
就 労 者	フリガナ	生年月日	S・H	年	月 日
	氏 名	電話番号			
	住 所				
勤務先名称		職 種 (仕事内容)			
勤務先住所		電話番号 ()			
就労年月日	S・H・R 年 月 日	雇用の形態	・常 勤・パート ・その他 ()		
月平均就労日 数及び1日の 平均就労時間	月平均 日(週 日勤務)	通勤時間	時間 分		
	時 分～ 時 分	昼食時間	有 ・ 無		
産休・育休期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日				
その他 特記事項					
上記のとおり、当事業所に勤務していることを証明します。 令和 年 月 日 事業所所在地 事 業 所 名 代表者職氏名 電 話 番 号 () 印					

就 労 申 立 書					
※ 本 人 記 入 欄	農業	耕作者住所	耕作者氏名		
		耕作面積 (反)	1日の就労時間(時間)	1週間の就労時間(時間)	
	自営業 内職等	住 所	事業主氏名		
		仕事内容 ()	1日の就労時間 (時間)	1週間の就労時間 (時間)	
	上記のとおり就労していることを申し立てます。 令和 年 月 日 氏名 印				
【耕作者・事業主の証明】 上記のとおり就労していることを証明します。(事業主氏名) 令和 年 月 日 氏名 印					
※添付書類 自営業の場合…①確定申告書の写しまたは営業許可書 農業の場合…①耕作証明書 ②位置図 ③農業の写真など					

確認して虚偽の証明書の場合には、許可を取り消すことがあります。

西条児童館放課後児童クラブ申請者の皆様へ

昭和町では西条児童館・児童センターの放課後児童クラブ以外に「ほたるっ子ルーム」を西条小学校内に兄弟迎いの待合場所として開設しています。

放課後児童クラブ入室及びほたるっ子ルーム利用希望の意思確認のため、下記の質問事項の該当する番号に○を付け、放課後児童クラブ入室申請書と一緒に提出してください。

●ほたるっ子ルームの開設日と日時

- ・月曜日～金曜日…・保護者お迎えの場合は午後4時まで。
 - ・授業終了後の兄弟がお迎えの場合、小学校最終下校時間の夏時間午後4時30分、冬時間午後4時10分まで。
- ・土曜日、小学校臨時休業日及び夏休み等の長期休業期間…休み

※集団下校の際には兄弟と一緒に下校となり、新1年生の給食開始までの間は必要に応じてお弁当持ちでの受け入れ対応を行っております。必要な方は、事前に職員へ申し出願います。

質問事項

【問1】入室希望施設はどこですか？

1. 西条児童館内放課後児童クラブ（問2に進む）
2. 児童センター内放課後児童クラブ（問3に進む）
3. ほたるっ子ルームを希望する
(西条児童館内及び児童センター内の放課後児童クラブは希望しない)

【問2】西条児童館内の放課後児童クラブに入れなかった場合は？

1. 昭和町児童センター内放課後児童クラブを希望する(問3に進む)
2. ほたるっ子ルーム利用を希望する
3. 入室申請を取り下げ、児童クラブ及びほたるっ子ルームを利用しない

【問3】昭和町児童センター内の放課後児童クラブに入れなかった場合は？

1. ほたるっ子ルーム利用を希望する
2. 入室申請を取り下げ、児童クラブ及びほたるっ子ルームを利用しない

西条小学校 _____ 年 _____ 児童氏名 _____

保護者氏名 _____