広島市放課後児童クラブ利用申込書

（あて先）広　島　市　長　　令和　　年　　月　　日

広島市放課後児童クラブの利用について、関係書類を添えて、次のとおり申し込みます。児童と同居する親族、生計を同一にすることにも関することについては、その者の同意を得て、提出しています（申込後、提出した書類の内容に変更があった場合は、速やかに届け出ます。）。また、次のことに同意します。
①生活保護、就学援助、こども医療費補助、ひとり親家庭等医療費補助、重度心身障害者医療費補助の受給状況等について、私と私の属する世帯員（この申込書に記載されている者）に関する情報を確認されること。また、私と私の属する世帯員（この申込書に記載されている者）に関する市民税の課税情報等を課税資料により確認されること②世帯状況を確認されること。③利用の承諾や放課後児童クラブでの保育の実施に必要な情報を、関係機関（学校等）に提供すること（課税状況や、各医療費補助制度の該当情報を提供することはありません。）。④児童の状況（健康状態や特別な配慮の有無等）について、広島市（放課後児童クラブ）が在籍校に確認すること。⑤緊急時の対応等のため、広島市（放課後児童クラブ）と在籍校との間で、必要な情報を相互に提供すること。⑥放課後児童クラブは、所在する小学校区の市立小学校のカリキュラムにあわせて運営しているため、学区外の小学校や国立・私立小学校に在籍している場合は、在籍校の代休日や縮時等にあわせた対応ができないこと。⑦非常変災時（大雨、氾濫、暴風などの警報発表の場合等）には、保護者の方にお迎えをお願いすることや臨時休所とすること。

（年度中途申込の場合）
すでに放課後児童クラブを利用中で他のクラブにお申込みをされる場合は、利用中のクラブで『放課後児童クラブ利用証明書』を作成のうえ併せてご提出ください。

住　所	〒　　－ 広島市　　区		
申込者氏名（保護者） ※日中に連絡可能な電話番号をご記入ください。	前年度から継続して同様の口座振替をご希望の場合は、前年度の利用申込みと同一の申込者氏名をご記入ください。 （申込者氏名に口座が１つ登録となるため、申込者氏名が異なる場合は、改めて、口座振替の手続が必要となります。）		
	ふりがな	生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生
	※　兄弟姉妹で申込みされる場合は、同一の申込者氏名をご記入ください。	ＴＥＬ	（　　）　　－　　（自宅・　　の携帯）

ふりがな 児童氏名	性別	生年月日	学校名	学年
		平成・令和　　年　　月　　日生	小学校	年

利用を希望する放課後児童クラブ	放課後児童クラブ	申込み児童の出生順位をご記入ください。 ※多子軽減措置に関して、以下の※4が必要な場合があります。	第　　子
利用を希望する期間	令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで	長期休業中、朝の延長利用を希望する場合は、右記に☑をしてください ※別途、延長利用料金（年額）が必要です。	□

利用料金（月額等）の算定のために、以下に該当するものすべてに☑をしてください。

（実態と異なる申出（生計が同一でないことを申し出ないことも含む）が行われた場合、遡って料金が発生することがあります。）

□ 就学援助受給世帯（申請予定を含む）（※1）　□ 生活保護世帯 □ 住民税（市民税）非課税世帯（※2）　□ 里親世帯（※3）	⇒ 無　料（０円）
□ 上記に該当しない。（保護者と生計が同一のお子さんが2人以上おり、多子軽減措置に該当する場合、放課後児童クラブの利用の有無にかかわらず、第2子の利用料金は半額、第3子以降については無料。）	⇒ 月額３，０００円
□ 多子軽減措置に含める必要がある、住民票上は別世帯であるが生計を同一にするこども（★）がいる。 （「保護者及び同居する親族全員の状況」に氏名等を記載の上、生計が同一であることを証明する書類（※4）を添付してください。）	
□ 多子軽減措置から除く必要がある、住民票上は同居であるが生計は別にするこども（◆）がいる。 （該当者氏名を右に記載し、『保護者及び同居する親族全員の状況』にも記入してください。）	生計が同一でないこども

※1　就学援助を申請しているが、まだ決定がされていない場合や、申請予定の場合も☑をしてください。就学援助に該当しているものとみなします。ただし、就学援助が認定されなかった場合は、遡って利用料を徴収します。
※2　1月1日に広島市外に居住していた等により、他市町村で課税されている場合には、その市町村での課税状況がわかるもの（非課税証明書等）を添付してください。
※3　里親として委託されていることがわかる書類を添付してください（放課後児童クラブへ申し出ることに支障がある場合には、担当課（各区地域起こし推進課又は放課後対策課）に直接ご連絡いただいても差支えありません。）。
※4　医療保険の資格情報（マイナポータルからダウンロードしたもの）を印刷したものや資格確認証の写し（扶養者と被扶養者の証明が必要）、定期的な送金がわかる振込明細等の写し、その他その事実を証明する書類を、本利用申込書とともに担当課（各区地域起こし推進課又は放課後対策課）にご提出ください。

児童の健康状態等（持病や障害の有無、発達やアレルギーなどクラブで過ごすうえで気になることを記入してください）

保護者及び同居する親族全員の状況

（住民票上、別世帯である生計を同一にするこどもは★部分を☑し住所を、同居であるが別生計のこどもは◆部分を☑し『別生計』と記入してください。）

氏名 生年月日	児童との続柄	★ ◆	勤務先又は通学(園)先・学年・放課後児童クラブ名・住所等	氏名 生年月日	児童との続柄	★ ◆	勤務先又は通学(園)先・学年・放課後児童クラブ名・住所等
年　月　日生		□ □		年　月　日生		□ □	
年　月　日生		□ □		年　月　日生		□ □	
年　月　日生		□ □		年　月　日生		□ □	

優先利用（障害のある児童、ひとり親家庭の児童）を希望する場合は、右記に☑をしてください。 ※定員超過のため同一学年内における選考を行う必要がある場合に、優先します。 ※優先利用を希望する場合は、原則、お申込みの際に必要書類を添付してください。	□ 優先利用を希望する