

聖籠町児童クラブ条例施行規則の一部を改正する規則をここに公布する。

平成31年3月11日

聖籠町長 西 脇 道 夫

聖籠町規則第8号

聖籠町児童クラブ条例施行規則の一部を改正する規則

聖籠町児童クラブ条例施行規則（平成15年聖籠町規則第24号）の一部を次のように改正する。

第4条中「(却下)」を「(不許可)」に改める。

第6条第1項第1号中「8,000円」を「5,000円」に改め、同項第2号中「8,400円」を「5,500円」に改め、同項第3号中「8,800円」を「6,000円」に改め、同条第4項第1号中「300円」を「200円」に改め、同項第2号中「400円」を「300円」に改める。

第8条第3項中「(却下)」を削る。

別記様式第1号から別記様式第10号までを次のように改める。

児童クラブ入会許可申請書

年 月 日

聖籠町長 様

保護者 住 所 聖籠町大字

(ふりがな)
氏 名

印

電話番号

児童クラブへの入会を希望するので、次のとおり申請します。

なお、児童クラブへの入会に際し必要な場合は、世帯の住民記録並びに課税状況について調査・閲覧することを承諾します。

	(ふりがな) 入会希望児童名 (姓は記載不要)	性 別	生年月日	学 校 名	学 年
1		男・女	年 月 日	小学校	年生
2		男・女	年 月 日	小学校	年生
3		男・女	年 月 日	小学校	年生

入会希望日	年 月 日から	
以前（直近）に入会していた年月	年 月（不明な場合は、およその年月を記載してください。）	
入会理由	<input type="checkbox"/> 仕事等により昼間保護者等がないため <input type="checkbox"/> 病気・看護等により、申請児童の保育ができないため <input type="checkbox"/> その他（ ）	
延長時間の 利用希望	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 午後 6 時 30 分まで <input type="checkbox"/> 午後 7 時 00 分まで	※午後 6 時 30 分まで、午後 7 時 00 分までについては、 勤務証明書等により仕事等の都合上やむを得ないと 判断される方のみ選択できます。
特記事項等	※持病・アレルギー等がある場合には必ずご記入ください。	

	(ふりがな) 氏 名	年 齢	続 柄	勤 務 先 等	緊 急 連 絡 先		
					電 話 番 号	区 分	連 絡 順 位
当 該 児 童 を 除 く 全 世 帯 員						自宅・携帯・勤務先	
						自宅・携帯・勤務先	
						自宅・携帯・勤務先	
						自宅・携帯・勤務先	
						自宅・携帯・勤務先	
						自宅・携帯・勤務先	

児童クラブ用勤務証明書

聖籠町長 様

保護者（申請者） 住所 聖籠町大字

氏名

印

【勤務証明欄】 ※枠内は職場の方が記載してください。

就 労 者 氏 名			
勤 務 先 住 所			
雇 用 形 態	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他（ ）		
就 職（予 定）年 月 日	年 月 日		
仕 事 の 内 容			
月 勤 務 日 数	約 日		
前 2 ヶ 月 の 実 勤 務 日 数	・ 前 月 日（備考 ）		
	・ 前々月 日（備考 ）		
勤 務 時 間	平 日	時 分 から	時 分 まで
	土 曜	時 分 から	時 分 まで
	日 曜	時 分 から	時 分 まで
	不 規 則		
上記のとおり <input type="checkbox"/> 勤務 <input type="checkbox"/> 勤務内定 <input type="checkbox"/> 内職を委託 していることを証明します。 年 月 日 <div style="text-align: center;"> 事業所所在地 事業所名 代表者又は責任者 電話番号 </div> <div style="text-align: right;">印</div>			

- ・ 支店等に勤務の場合は支店等の証明で差し支えありません。
- ・ □には該当する箇所にし点を記入してください。
- ・ 月勤務日数は基本的な勤務日数を記載してください。（前2ヶ月の実勤務日数の平均ではありません。）
- ・ 前2ヶ月の実勤務日数は実際に出勤した日数を記入してください。育児休業中など特別な事情がある場合には、備考にその旨記入してください。
- ・ 勤務時間が不規則な場合は、主な勤務時間を記入してください。
- ・ 証明内容に虚偽が判明した場合には入会許可を取り消す場合があります。
- ・ 在職確認のため、担当職員が連絡させていただく場合があります。

別記様式第3号（第3条、第11条関係）

児童クラブ用自営業・保育不能申立書

聖籠町長 様

保護者（申請者） 住所 聖籠町大字
氏名

印

以下のとおりのため、保育不能であることを申し立てます。
また、就業状況確認のため、課税状況及び農家台帳等を閲覧をすることを承諾します。

【自営業の場合】

家族従事者氏名	(児童との続柄 ____)		
会社名			
会社所在地			
職場と住居の状況	<input type="checkbox"/> 同一又は隣接 <input type="checkbox"/> 離れている(約 ____ 分)		
仕事の内容			
月勤務日数	約 ____ 日		
勤務時間	平日	時 ____ 分から	時 ____ 分まで
	土曜	時 ____ 分から	時 ____ 分まで
	不規則	(主な勤務時間を記入してください。)	
所得税に関する申告	<input type="checkbox"/> 確定申告している <input type="checkbox"/> 源泉徴収されている <input type="checkbox"/> その他(____)		

【農業の場合】

耕作面積	<input type="checkbox"/> 田	a	<input type="checkbox"/> 畑	a
	<input type="checkbox"/> ハウス	a	<input type="checkbox"/> その他	a
家族従事者氏名	児童との続柄	就 労 時 間	平均従事日数 (1ヶ月間)	
		時 ____ 分から	時 ____ 分まで	約 ____ 日
		時 ____ 分から	時 ____ 分まで	約 ____ 日
		時 ____ 分から	時 ____ 分まで	約 ____ 日
		時 ____ 分から	時 ____ 分まで	約 ____ 日
所得税に関する申告	<input type="checkbox"/> 確定申告している <input type="checkbox"/> その他(____)			

【病気・看護等の場合】 ※医師の診断書や障害者手帳等、証明できるものを添付してください。

氏 名	児童との続柄	内容：病名、看護を受けている人との続柄等できるだけ具体的に記入してください。

※申立内容に虚偽が判明した場合には入会許可を取り消す場合があります。

別記様式第4号(第3条関係)

児童クラブ緊急一時入会許可申請書

年 月 日

聖籠町長 様

保護者 住 所 聖籠町大字

(ふりがな)
氏 名

印

児童クラブへの緊急一時入会を希望するので、次のとおり申請します。

	(ふりがな) 入会希望児童名 (姓は記載不要)	性 別	生年月日	学 校 名	学 年
1		男・女	年 月 日	小学校	年生
2		男・女	年 月 日	小学校	年生
3		男・女	年 月 日	小学校	年生

No.	入会希望日	希望時間	理由	(町記載欄) 負担金額
1	/ ()	時 分～ 時 分		円
2	/ ()	時 分～ 時 分		円
3	/ ()	時 分～ 時 分		円
4	/ ()	時 分～ 時 分		円
5	/ ()	時 分～ 時 分		円
6	/ ()	時 分～ 時 分		円
7	/ ()	時 分～ 時 分		円
8	/ ()	時 分～ 時 分		円
	/ ()	時 分～ 時 分		円
	/ ()	時 分～ 時 分		円
計				円
特記事項等		※持病・アレルギー等がある場合には必ずご記入ください。		

連絡 順位	(ふりがな) 氏 名	続柄	勤務先等	緊急連絡先	
				電話番号	区分
1					自宅・携帯・勤務先
2					自宅・携帯・勤務先
3					自宅・携帯・勤務先

※記名押印に代えて署名することができます。

別記様式第5号(第4条関係)

第 号
年 月 日

様

聖籠町長

児童クラブ入会許可(不許可)通知書

入会許可申請のありました児童クラブへの入会について、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

- 1 許可(不許可)児童の氏名
- 2 受入施設(入会を不許可とする理由)
- 3 入会許可期間
- 4 利用許可時間
- 5 留意事項
別紙にてお渡しする「聖籠町児童クラブについて」を遵守してください。
- 6 審査請求及び取消しの訴え
 - (1) この処分について不服があるときは、処分があったことを知った日の翌日から起算して3箇月以内に、町長に審査請求をすることができます。
 - (2) この処分について不服があるときは、処分があったことを知った日の翌日から起算して6箇月以内(処分についての審査請求を行った場合は、当該審査請求に対する裁決があったことを知った日から6箇月以内)に、聖籠町を被告(訴訟においては町長が被告の代表者となります。)としてこの処分についての取消しの訴えを提起することができます。

別記様式第6号(第4条関係)

第 号
年 月 日

様

聖籠町長

聖籠町児童クラブ緊急一時入会許可（不許可）通知書

年 月 日付けで申請のありました児童クラブへの緊急一時入会について、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

1 入会許可日（不許可日及びその理由）

1	2	3	4	5
6	7	8		

2 留意事項

別紙にてお渡しする「聖籠町児童クラブについて」を遵守してください。

3 異議申し立て及び取り消しの訴え

- (1) この処分について不服があるときは、処分があったことを知った日の翌日から起算して3箇月以内に、町長に審査請求をすることができます。
- (2) この処分について不服があるときは、処分があったことを知った日の翌日から起算して6箇月以内(処分についての審査請求を行った場合は、当該審査請求に対する裁決があったことを知った日から6箇月以内)に、聖籠町を被告(訴訟においては町長が被告の代表者となります。)としてこの処分についての取消しの訴えを提起することができます。

別記様式第7号(第5条関係)

児童クラブ退会届

年 月 日

聖籠町長 様

保護者 住 所 聖籠町大字

氏 名

印

電話番号

児童クラブを退会したいので、次のとおり届け出ます。

	児童名 (ふりがな) (姓は記載不要)	性 別	学 校 名	学 年
1		男・女	小学校	年生
2		男・女	小学校	年生
3		男・女	小学校	年生

退会年月日	年 月 日
退 会 理 由	

別記様式第8号(第8条関係)

児童クラブ負担金減免申請書

年 月 日

聖籠町長 様

保護者	現住所	聖籠町大字
	氏名	印
	電話番号	
児童名	(名前のみ)	

下記理由により、児童クラブ負担金の減額(免除)をお願いいたしたく、申請します。

減 額 (免 除) 理 由 (該当番号に○)	
1 保護者の住居が災害等により全壊又は全焼した場合	100%
2 保護者の住居が災害等により半壊、半焼又は床上浸水した場合	50%
3 保護者の属する世帯が生活保護法による被保護世帯の場合	100%
4 保護者の属する世帯が当該年度分(4月～6月分までの減免の場合は前年度分)の町民税非課税世帯の場合	50%

減免認定に必要なときは、私及び配偶者の生活保護受給の有無及び町民税課税状況について町職員が調査することに同意します。

同意者(自署) _____ 印

同意者(自署) _____ 印

別記様式第9号(第8条関係)

第 号
年 月 日

〒957—
聖籠町大字

様

聖籠町長

児童クラブ負担金減免決定通知書

貴方様より申請のありました児童クラブ負担金の減額(免除)について、聖籠町児童クラブ条例施行規則第8条に基づき、下記のとおり決定したので、通知します。

記

1 決定事項

- (1) 減免適用の有無
- (2) 減免割合
- (3) 適用期間

2 審査請求及び取消しの訴え

- (1) この処分について不服があるときは、処分があったことを知った日の翌日から起算して3箇月以内に、町長に審査請求をすることができます。
- (2) この処分について不服があるときは、処分があったことを知った日の翌日から起算して6箇月以内(処分についての審査請求を行った場合は、当該審査請求に対する裁決があったことを知った日から6箇月以内)に、聖籠町を被告(訴訟においては町長が被告の代表者となります。)としてこの処分についての取消しの訴えを提起することができます。

別記様式第10号(第9条関係)

児童クラブ入会児童（保護者）申請内容変更届

年 月 日

聖籠町長 様

保 護 者	現 住 所	聖籠町大字
	氏 名	印
	電 話 番 号	
児 童 名	(名前のみ)	

下記のとおり、児童クラブ入会児童（保護者）の申請内容が変更となりましたので、届け出ます。

変 更 内 容 及 び 理 由

附 則

この規則は、平成31年4月1日から施行する。