

# 学童保育所 利用申込用

※ 記入例は裏面にあります

職員記入欄	対象 年度
-------	----------

保護者記入欄

②	施設名	児童氏名	児童生年月日	学年
	学童・学供		H・R . .	年
	学童・学供		H・R . .	年
	学童・学供		H・R . .	年

利用する年度の学年を記入↑

## 就労等の申立書

江南市役所 子育て支援課

江南市教育委員会

下記のとおり就労等をしていることを申し立てます。

令和 年 月 日	申立人氏名	児童との 続柄	父・母・祖父・祖母
----------	-------	------------	-----------

自 営	商号(店名)		従事形態	<input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 協力者
	営業所在地			電話
	営業内容			
農 業	耕作地の所在地番		従事形態	<input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 協力者
	耕作地の所有者氏名	所有者との 親族関係	有(続柄)・無	
	耕作地の面積	田(アール) 畑(アール) (その他)	(アール)	
	同居親族の 介護・看護	(誰が、どのような状況の、どなたの介護・看護をするかを具体的に記入してください。)		

※自営の場合、自営の状況がわかるものの写しを添付(営業許可証、開業届出書、確定申告書等)

※農業の場合、農業事業主が所得を得ていることが必要。市場出荷がわかるものの写しを添付(出荷伝票等)

※同居親族の介護・看護等の場合、介護・看護を受ける方の医師による「入院(通院)証明書(同等の内容が確認

できれば診断書でも可)」、障害者手帳・療育手帳・要介護度の判るもの(介護保険被保険者証等)のいすれかを添付

↓自営、農業の場合、下記の労働時間等についても記入必要(介護・看護は記入不要)

勤務日 及び 勤務時間  ※勤務の曜日に○	月 火 水 木 金 土 日	午前 午後	時 分	~	午前 午後	時 分	(休憩 分)
	月 火 水 木 金 土 日	午前 午後	時 分	~	午前 午後	時 分	(休憩 分)
	月 火 水 木 金 土 日	午前 午後	時 分	~	午前 午後	時 分	(休憩 分)
	土曜日の就労状況	毎週勤務・隔週勤務・その他( )・勤務無					
特記事項							
※労働時間に休憩は含みません。変則勤務の場合は、労働時間・休憩時間を1日に換算してください。							
1日の労働時間	時間	分	1日の休憩時間	分			
1週間あたりの平均勤務日数	日	×	4週	=	日		
休日 ※曜日に○	月・火・水・木・金・土・日・祝日・不定期( )						※就労者の休日です。

※通勤時間は正確に記入をお願いします。(通勤時間とは自宅から職場までの時間で、渋滞等の交通事情は考慮しません。極端な時間が記載されている場合は調査・確認する場合があります。)

### 【注意事項】

※ 鉛筆や消えるインクのペン等、容易に消すことができる筆記具は使用しないでください。

※ 記載された内容に虚偽が認められる場合、申込み・入所決定を取り消すことがあります。

※ 記載された内容の確認のため、ご連絡や再提出をお願いすることがあります。

※ 申立書の有効期限は、証明日から3ヶ月間となります。

※ 申立書の内容(勤務日・時間等)に変更が生じた場合は、すみやかに再提出をしてください。

(問合せ先)江南市役所 子育て支援課 放課後児童支援G 9:00~16:00 TEL:50-0268(直通)

上記以外の時間 TEL:54-1111(内線280)

施設名	児童氏名	児童生年月日	学年
布袋 (学童・学供)	江南 一郎	H・R 00. 0. 2	1 年
布袋 (学童・学供)	江南 藤花	H・R 00. 0. 15	3 年

## ☆自営等の方へ☆ 記入例

学童を利用する児童全てを記載。  
利用する子供を記入。

### 就労等の申立書

江南市役所 子育て支援課

江南市教育委員会

下記のとおり就労等をしていることを申し立てます。

令和〇〇年12月10日

申立人氏名	江南 花子	児童との 続柄	父 (母) 祖父・祖母
-------	-------	------------	-------------

自 営	商号(店名)	こうなん喫茶店	従事形態	<input checked="" type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 協力者	
	営業所在地	江南市古知野町〇〇番地			電話0587-56-〇〇〇〇
	営業内容	飲食業(喫茶店)			
農 業	耕作地の所在地番		従事形態	<input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 協力者	
	耕作地の所有者氏名		所有者との 親族関係	有(続柄)・無	
	耕作地の面積	田(アール) 畑(アール) (その他)		(アール)	
同居親族の 介護・看護 (誰が、どのような状況の、どなたの介護・看護をするかを具体的に記入してください。)					
該当する書類を添付					

※自営の場合、自営の状況がわかるものの写しを添付(営業許可証、開業届出書、確定申告書等)

※農業の場合、農業事業主が所得を得ていることが必要。市場出荷がわかるものの写しを添付(出荷伝票等)

※同居親族の介護・看護等の場合、介護・看護を受ける方の医師による「入院(通院)証明書(同等の内容が確認

できれば診断書でも可)」、障害者手帳・療育手帳・要介護度の判るもの(介護保険被保険者証等)のいずれかを添付

↓自営、農業の場合、下記の労働時間等についても記入必要(介護・看護は記入不要)

勤務日 及び 勤務時間  ※勤務の曜日に○	月 火 水 木 金 土 日	午前 午後	10時00分 ~	午前 午後	4時00分 (休憩 60 分)	
	月 火 水 木 金 土 日	午前 午後	時 分 ~	午前 午後	時 分 (休憩 分)	
	月 火 水	午前 午後	時 分	午前 午後	時 分 (休憩 分)	
	営業時間ではなく、本人の勤務時間記入					
	土曜日の就労状況					<input checked="" type="checkbox"/> 毎週勤務 • 隔週勤務 • その他( ) • 勤務無
	特記事項					
※労働時間に休憩は含みません。変則勤務の場合は、労働時間・休憩時間を1日に換算してください。						
1日の労働時間	5 時間 00 分		1日の休憩時間	60 分		
1週間あたりの平均勤務日数	5 日		× 4週	= 20 日		
休日 ※曜日に○	月・火・水・木・金・土・日・祝日 4週間(28日)中、何日勤務か記入					

※通勤時間は正確に記入をお願いします。(通勤時間とは自宅から職場までの時間で、渋滞等の交通事情は考慮しません。極端な時間が記載されている場合は調査・確認する場合があります。)

#### 【注意事項】

※ 鉛筆や消えるインクのペン等、容易に消すことができる筆記具は使用しないでください。

※ 記載された内容に虚偽が認められる場合、申込み・入所決定を取り消すことがあります。

※ 記載された内容の確認のため、ご連絡や再提出をお願いすることがあります。

※ 申立書の有効期限は、証明日から3ヶ月間となります。

※ 申立書の内容(勤務日・時間等)に変更が生じた場合は、すみやかに再提出をしてください。

(問合せ先)江南市役所 子育て支援課 放課後児童支援G 9:00~16:00 TEL:50-0268(直通)

上記以外の時間 TEL:54-1111(内線280)