

受付 ー

様式第1号

NO. ー

(該当区分を○で囲む)

# 児童育成センター利用許可申請書

1. 通年利用
2. 長期休業のみ (利用希望の月を○で囲む) 春休み (4月) ・夏休み (7月・8月) ・冬休み (12月・1月) ・春休み (3月)

令和 年 月 日

(宛先) 岡崎市長

児童育成センターを利用したいので、関係書類を添え、裏面の誓約事項に同意し、次のとおり申請します。また、利用申請の審査及び育成料決定のため、申請者及び同居の家族に関する公簿の閲覧に同意するとともに、育成支援に必要がある場合に就学前通園先、通学小学校、その他関係機関に児童について照会することに同意します。

〒 ー

住所.....

保護者(代表者)※.....

保護者※.....

※本人が手書きしない場合は、記名押印が必要です。

(ふりがな) 利用児童氏名		性別	男女	生年月日	元号 H・R	年 月 日
(利用児童は除く) 住民登録上で同じ世帯に属する者	氏名	続柄	生年月日(年齢) ※年齢は申請日現在		職種・学校・ 学年等	状況区分 [注1]
			T S H R	. . ( )		ア イ ウ エ オ カ
			T S H R	. . ( )		ア イ ウ エ オ カ
			T S H R	. . ( )		ア イ ウ エ オ カ
			T S H R	. . ( )		ア イ ウ エ オ カ
			T S H R	. . ( )		ア イ ウ エ オ カ
			T S H R	. . ( )		ア イ ウ エ オ カ
申請者 電話番号	自宅	携帯電話	その他昼間応答可能な連絡先		名 ( ) 続柄 ( )	
児童の健康・ 発達状況等	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 食物・肌アレルギーがある [ ] <input type="checkbox"/> エピペンを所持している <input type="checkbox"/> 病気等がある [ ] <input type="checkbox"/> てんかん発作時に坐剤対応が必要である <input type="checkbox"/> 救急搬送が必要となる可能性がある [病名: ] <input type="checkbox"/> 医療機関で発達障がい等の診断を受けたことがある [診断名: ] <input type="checkbox"/> 障がい者手帳・精神障害保健福祉手帳・療育手帳所持 [等級: ] <input type="checkbox"/> 特別支援学級在籍 (予定) [ ] ※ 診断書、障がい者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳のある方は写しを添付してください。					
生活保護 の状況	<input type="checkbox"/> 適用無し <input type="checkbox"/> 適用あり	児童扶養 手当の状況	<input type="checkbox"/> 受給していない <input type="checkbox"/> 受給している			
利用希望 センター	児童育成センター			利用希望 開始日 [注2]	月 日	
早朝利用 [注3]	長期休業期間(月～金曜日)、学校代休日及びキッズデイズ 午前7:30～午前8:00 ※別途有料 <input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 8月 <input type="checkbox"/> 12月 <input type="checkbox"/> 1月 <input type="checkbox"/> 3月 <input type="checkbox"/> 学校代休日及びキッズデイズ <input type="checkbox"/> 希望しない					
小学校名	(利用希望開始日時点) 小学校 年		就学前通園先		保育園 幼稚園	

裏面もあります。

利用曜日 [注 4]	月・火・水・木・金・土 または（月～土のうち週 日） ※ 土曜日の利用を希望する場合は、利用許可後に土曜日利用申込書（兼児童台帳）の提出が必要です。	利用曜日についての特記事項  就労日数に関することは、事業所様に就労証明書に記載していただくようお願いいたします。
---------------	---	---

## 誓約事項

- ① 児童育成センターの育成料を決められた期限までに必ず納めます。
- ② 児童育成センターの終了時刻（午後7時）までには、必ずお迎えに来ます。
- ③ 出欠席の変更は必ず支援員に連絡し、無断欠席しません。
- ④ 申請事項に変更が生じた場合は速やかに支援員に申し出ます。

## 【注1】 次のア～カのうち該当する状況区分を選択してください

状況区分	必要書類
ア 就労 （通年申請：終業時間が午後1時30分以降となる日が月～土に3日以上） （長期休業のみの申請：就労日が月～土に3日以上）	就労証明書
イ 病気療養・出産	診断書の写し※1、母子手帳の写し等
ウ 就学	在学証明書等
エ 障がい者	障がい者手帳の写し等※2
オ その他	就労証明に準ずる証明等、 証明内容の根拠となる書類の写し
カ 兄姉（きょうだい）又は利用希望開始日時点で65歳以上	必要ありません

※1 家庭での保育ができない旨が書かれたもの

※2 内容によって家庭での保育ができない旨が書かれた診断書の写し

## 【注2】 利用を開始したい日の2か月前から15日前までに提出してください。

・提出が遅れた場合、希望日から利用できないことがあります。

## 【注3】 育成料は、利用の有無や利用日数にかかわらず月額9,000円です。

- ① 早朝利用（長期休業期間の月～金曜日、学校代休日及びキッズデイズの午前7:30～午前8:00）は申請時にお申込みが必要です。希望の有無に変更が生じた場合は、利用開始日の15日前までに届出をしてください。早朝利用にあたっての追加料金は次のとおりです。（早朝利用の取扱いは、必ず「ご案内」も併せて確認してください。）

利用期間	早朝利用の追加料金
4月、12月、1月、3月の長期休業期間	各月500円
7月の長期休業期間	1,000円
8月の長期休業期間	2,000円
学校代休日及びキッズデイズ	年1,000円 ※日割計算はございません

- ② 生活保護法による支援給付、児童扶養手当法における手当を受給することになった場合は、速やかに減免申請をしてください。減免申請提出日から育成料の減免額を決定いたします。

## 【注4】 就労等により同じ住所地に居住する全ての方が不在となる日について利用可能です。

- ① 就労証明書等で証明されている曜日に基づいて申請してください。
- ② 休日出勤や、繁忙期等により、当初の申請以外の曜日にご利用を希望される場合は、分かり次第、支援員にご相談ください。

## 【確認事項】

- ① 希望のセンターが定員を超えている場合は、キャンセル待ちとなります。
- ② 該当世帯に育成料の滞納がある場合は、利用できません。
- ③ 提出書類の内容について、調査を行うことがあります。
- ④ 提出書類に不備等がある場合には、市が指定する時期に再提出していただくことがあります。

担当：岡崎市こども部こども育成課

TEL 23-6330

2025.11