

掛川市教育委員会告示第7号

掛川市放課後児童健全育成事業実施要綱（平成31年掛川市教育委員会告示第7号）の一部を次のように改正する。

令和5年3月28日

掛川市教育委員会教育長 佐藤 嘉晃

第11条第1項中「同項に規定する決定書を添えて」を「により」に改める

第14条第3項第2号アを次のように改める。

ア 掛川市ひとり親家庭等医療費助成要綱（平成17年掛川市告示第23号）に規定する受給資格者。ただし所得制限等により助成が支給停止となっている者を除く。

別表第1を次のように改める。

別表第1（第3条関係）

実施施設		対象学区	定員
名称	所在地		
西山口小学童保育所	掛川市成滝110番地の1	西山口小学校	133人
第二小学童保育所	掛川市大池438番地の1	第二小学校	40人
第二小つくし学童保育所	掛川市大池504番地の1	第二小学校	40人
中央小学童保育所	掛川市下俣633番地	中央小学校	85人
土方小学童保育所	掛川市上土方322番地	土方小学校	30人
佐束小学童保育所	掛川市小貫1474番地	佐束小学校及び中小学校	25人
大坂小学童保育所	掛川市大坂5667番地	大坂小学校	55人
千浜小学童保育所	掛川市千浜5849番地	千浜小学校	50人
大淵小学童保育所	掛川市大淵5602番地	大淵小学校	20人

様式第1号、様式第2号及び様式第4号を次のように改める。

様式第1号(第8条関係)

掛川市放課後児童健全育成事業利用申込書

(あて先) 掛川市教育委員会

年 月 日

〒  
住 所  
申請者 ふりがな  
氏 名  
電 話

掛川市放課後児童健全育成事業を利用したいので、掛川市放課後児童健全育成事業実施要綱第8条の規定により、次のとおり申し込みます。

希望学童保育所		学童保育所		<input type="checkbox"/> 新規利用 <input type="checkbox"/> 継続利用		
児 童	ふりがな			性 別		
	氏 名					
	学 校 名	小学校 <b>新</b> 年	生年月日	年	月	日
家 族 構 成	続柄	ふりがな 氏 名	生年月日(年齢) ※年齢は 年4月1日時点	勤務先・学校・園名		備 考
	本人		( )			
			( )			
			( )			
			( )			
			( )			
			( )			
利用希望期間		年 月 日 から		年 月 日 まで		
利用 形態	※該当箇所にチェックをつけてください。			【自宅案内図】		
	<input type="checkbox"/> 通年利用(授業がある日+長期休暇期間) <input type="checkbox"/> 長期休暇期間のみ <input type="checkbox"/> 土曜日 ( <input type="checkbox"/> 中央小学童 <input type="checkbox"/> 土方小学童 ) <input type="checkbox"/> 祝日(土方小学童のみ)					
入所 希望 理由	<input type="checkbox"/> 保護者が働いているため <input type="checkbox"/> 保護者が病気療養中のため <input type="checkbox"/> 家族が病気療養中・障がいがあり介護が必要なため <input type="checkbox"/> その他 ( )					

家 庭 調 査 書

児童の氏名				
項 目	父 親 の 状 況		母 親 の 状 況	
同居・別居等	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 不在 → <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死亡		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 不在 → <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死亡	
不在発生日	年 月 日		年 月 日	
勤務状況	<input type="checkbox"/> 勤務中 <input type="checkbox"/> 勤務予定 ( 年 月 日 )		<input type="checkbox"/> 勤務中 <input type="checkbox"/> 勤務予定 ( 年 月 日 )	
収入状況	<input type="checkbox"/> 給与所得 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/> 給与所得 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
勤務形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他	
勤務日数	週 日		週 日	
勤務時間	時 分～ 時 分		時 分～ 時 分	
通勤時間	時間 分		時間 分	
交通手段				
病気・病状等				
療養場所等	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 入院		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 入院	
医療機関名				
出産予定日	年 月 日			
通院医院名				
その他同居親族の状況				
児童の状況	健康状態	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良 ( )		
	心身状態	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良 ( )		
	現在の放課後の状況	<input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
緊 急 時 連 絡 先				
順序	ふりがな 氏 名	児童との関係	連絡先電話番号	繋がりやすい時間帯等
第1連絡先				
第2連絡先				
第3連絡先				

掛川市放課後児童健全育成事業利用変更(取消)申込書

年 月 日

(あて先) 掛川市教育委員会

住 所

申込者 氏 名

電 話

掛川市放課後児童健全育成事業の利用承諾事項について変更(取消)をしたいので、掛川市放課後児童健全育成事業実施要綱第11条第1項の規定により、次のとおり申し込みます。

児 童	氏 名		生年月日	年 月 日
	学童保育所名	学童保育所	学 校 名	小学校 年
変更区分		<input type="checkbox"/> 住所変更 <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> 電話番号変更 <input type="checkbox"/> 世帯構成変更 <input type="checkbox"/> 就労状況等変更 <input type="checkbox"/> 利用形態変更 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
取消区分		<input type="checkbox"/> 申込みの取り下げ <input type="checkbox"/> その他 ( )		
変 更 内 容	変 更 前			
	変 更 後			
変更 又は 取消の理由				

(注) 就労状況等が変更になる場合は、「就労証明書」等変更内容を証明する書類を添付してください。

附 則

この告示は、令和5年4月1日から施行する。