

# 令和9年度学童クラブ入会申込み案内(利用月を選べます)

## 【入会申込みの手順】 下記の手順に沿ってお申込みください。

- STEP 1 申込書類を確認:入会申込みに必要な書類をご確認ください。
- STEP 2 必要書類を準備:就労証明書など、必要な添付書類をご準備ください。※必要な書類は、ご家庭の状況等により異なります。
- STEP 3 申込書類を記入:「入会申込書」等の必要事項を記入してください。記入漏れや添付書類の不足がないよう、ご確認ください。
- STEP 4 申込:必要書類をそろえ、指定された方法・期間に申込みをしてください。
- STEP 5 審査・利用決定:提出された書類を確認・審査した後、利用の可否を決定し承認または待機「通知書」を発送します。

## 【申込みの際の注意事項】

- ・申込みの前に、本案内および入会条件等の内容をよくご確認ください。
- ・申込期間によって『通知書』の発送日が変わります。
- ・提出書類に不備がある場合は、受付できません。不備書類の再提出後に受付となります。
- ・申込み人数が多い場合には、入会待機となります。

## 【申込日程(通知書発送予定日別)】 ※先着順ではありません

### (1)通知書発送予定日【2月中旬】 ★専用窓口受付期間【受付期間①】

| 申込区分          | 期 間                 | 時 間         | 場 所                                                                                                            |
|---------------|---------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 新規<br>・<br>継続 | 令和8年12月8日(火)～14日(月) | 24時間受付可能    |  オンライン(※推奨)<br>左記二次元コードより申込み |
|               | 令和8年12月8日(火)～11日(金) | 9:00～18:30  | 子育て支援・多世代交流施設<br>ふぁみりこらぼ 101研修室(石川町11-1)                                                                       |
|               | 令和8年12月12日(土)       | 9:00～15:00  |                                                                                                                |
|               | 令和8年12月14日(月)       | 9:00～18:30  |                                                                                                                |
| 継続のみ          | 令和8年12月8日(火)～11日(金) | 13:30～18:00 | 各公立学童クラブ                                                                                                       |

### (2)通知書発送予定日【2月下旬】【受付期間②】 青少年課窓口受付

|               |                                               |            |                                |
|---------------|-----------------------------------------------|------------|--------------------------------|
| 新規<br>・<br>継続 | 令和8年12月15日(火)～<br>令和9年2月6日(土)<br>※青少年課窓口は平日のみ | 24時間受付可能   | オンライン(※推奨)<br>上記二次元コードより申込み    |
|               |                                               | 9:00～18:30 | 青少年課窓口<br>子育て支援・多世代交流施設ふぁみりこらぼ |

### (3)通知書発送予定日【3月下旬】【受付期間③】 青少年課窓口受付

|               |                                          |            |                                |
|---------------|------------------------------------------|------------|--------------------------------|
| 新規<br>・<br>継続 | 令和9年2月7日(日)～<br>3月10日(水)<br>※青少年課窓口は平日のみ | 24時間受付可能   | オンライン(※推奨)<br>上記二次元コードより申込み    |
|               |                                          | 9:00～18:30 | 青少年課窓口<br>子育て支援・多世代交流施設ふぁみりこらぼ |

## 【保育料】

| 世帯区分                                                                                                                                                                                                                                     | 8月以外の月                                | 8月        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------|
| (1) (2)に掲げる世帯以外の世帯                                                                                                                                                                                                                       | 2,000円 ※1                             | 4,000円 ※1 |
| (2) ①生活保護世帯, ②就学援助世帯, ③災害その他の特別の事由により保育料を納付することが著しく困難な世帯                                                                                                                                                                                 | 0円                                    | 0円        |
| ・保育料は、入会児童1人当たりの金額です。きょうだい利用の場合は、人数分の保育料がかかります。<br>・保育料は、利用日数に関わらず定額です。月の途中で入会又は退会した場合も同様です。<br>・利用希望月に基づき保育料がかかります。(利用月の変更は、変更する月の前月末まで可能です。)<br>・(2)に該当する方は、下欄の区分に応じた書類を提出いただくか、別紙同意書に署名等してください。<br>(※提出がないもしくは、非該当になった場合には保育料がかかります。) |                                       |           |
| (2)①世帯                                                                                                                                                                                                                                   | 被保護世帯であることを証する書類(生活保護受給証明書等の写し)       |           |
| (2)②世帯                                                                                                                                                                                                                                   | 当該援助を受けていることを証する書類(就学援助費受給者決定通知書等の写し) |           |
| (2)③世帯                                                                                                                                                                                                                                   | 必要書類(詳細は青少年課までお問い合わせください)             |           |

※1 今後、保育料の改正を検討しています。詳しくは、改めてお知らせします。



# 令和9年度学童クラブ入会申込み案内(総合)

## ●入会条件

|                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------|
| ① 市立小学校又は義務教育学校に就学中の児童であること。                                      |
| ② 保護者等が就労、疾病その他やむを得ない理由により昼間家庭において当該児童を保護することが困難であると認められる事情があること。 |
| ③ <u>開設時間中の送迎が可能であること。</u>                                        |

## ●登録期間・開設日等

|      |                                                                 |             |        |                 |
|------|-----------------------------------------------------------------|-------------|--------|-----------------|
| 登録期間 | 令和9年4月1日～令和10年3月31日（年度ごとの登録となります）                               |             |        |                 |
| 開設日  | ① 授業が行われる平日 ② 小学校の授業の休業日(夏休み等の長期休業日等)<br>③ 第1土曜日 ④ 振替休業日 ⑤ 県民の日 |             |        |                 |
| 休業日  | ① 国民の祝日 ② 第1土曜日を除く土曜日及び日曜日 ③ 8月13日～15日<br>④ 12月29日～翌年1月3日       |             |        |                 |
| 開設時間 | 平日                                                              | 放課後～午後6時15分 | 長期休業日  | 午前7時45分～午後6時15分 |
|      |                                                                 |             | 第1土曜日等 | 午前8時～午後6時15分    |

## ●必要書類

|                                           |                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ① 学童クラブ入会申込書                              |                                                                                                                                 |
| ② 家庭状況申立書兼調査票                             |                                                                                                                                 |
| ③ 学童クラブの利用を必要とする理由に伴う下記の添付書類(保護者の人数分必要です) |                                                                                                                                 |
| ・ 就労の場合                                   | 就労証明書(産前・産後休業および育児休業期間について利用可)<br>※申込時点において3か月以内に作成されたものが有効です。<br>※予定の方は、就労開始後に再提出が必要。                                          |
| ・ 妊娠・出産の場合                                | 母子健康手帳の写し又は妊娠証明書<br>(予定月から産前2か月、産後2か月まで利用可)<br>例) 出産予定月6月10日→利用可能月は4月～8月末日<br>※出産月が5月になった場合は7月末日まで<br>※出産予定日が記載してある箇所も添付してください。 |
| ・ 疾病・障害の場合                                | 要看護者分の診断書又は身体障害者手帳・療育手帳等の写し                                                                                                     |
| ・ 介護の場合                                   | 要介護者の診断書又は介護保険証の写し                                                                                                              |
| ・ 就学の場合                                   | 在学証明書及び履修表等                                                                                                                     |
| ※記入漏れ及び提出書類に不備がある場合は受付できませんのでご注意ください。     |                                                                                                                                 |

## ●入会の決定

- ・利用可能人数を上回る申込みがあった場合、家庭状況等により審査を行います。
- ・審査の結果、入会を待機していただく場合があります。
- ・入会の可否は、後日郵送する通知書(入会承認・入会待機)でお知らせします。  
通知書の発送時期は申込み時期により異なりますので、詳しくは下記の二次元コードから市ホームページをご確認ください。

## ●納入方法

- ・保育料は、原則として口座振替により納付していただきます。毎月1日から月末までの保育料を、当該月の28日(休日の場合は翌営業日)に指定口座から引き落とします。口座振替ができなかった場合は、納付書により納入していただきます。
- ・入会決定後、「ひたちなか市市税等預金口座振替書」を用いて、指定金融機関で口座登録を行ってください。詳細は、入会決定時にご案内します。

## ●保険加入

- ・学童クラブでの活動中や送迎中に発生した事故やケガについては、教育委員会が加入する保険の補償範囲内で、必要な費用を負担します。

## ●退会する場合

☆重要☆

- ・退会する場合は、退会する月の月末までに「学童クラブ退会申出書」を青少年課または学童クラブへ提出してください。
- (※毎月1日時点で在籍している児童には、保育料がかかりますので、ご注意ください。)
- (例)6月以降の保育料がかからないようにする場合・・・5月末までに「退会申出書」を提出してください。

## ●利用月を変更する場合

☆重要☆

- ・利用月を変更する場合は、変更する月の前月末までに「学童クラブ利用月変更届」を青少年課または学童クラブへ提出してください。
- (※毎月1日時点で在籍している児童には、保育料がかかりますので、ご注意ください。)



市HPはこちらから

問合せ先

〒312-0057 ひたちなか市石川町11番1号  
ひたちなか市教育委員会事務局青少年課  
電話 029-272-5883

学童クラブ入会申込書

【令和9年度】

年 月 日

ひたちなか市教育委員会 殿

保護者等

|      |        |
|------|--------|
| 住所   | ひたちなか市 |
| フリガナ |        |
| 氏名   |        |
| 生年月日 | 年 月 日  |

学童クラブへの入会について、次のとおり申し込みます。

|        |            |                                                       |  |        |   |
|--------|------------|-------------------------------------------------------|--|--------|---|
| フリガナ   |            | 性別                                                    |  | 学校名    |   |
| 児童名    |            | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |  | (新) 学年 | 年 |
| 生年月日   | 年 月 日      |                                                       |  |        |   |
| 迎えに来る方 | フリガナ<br>氏名 | 続柄                                                    |  | 電話番号   |   |
| 緊急連絡先  | フリガナ       | 続柄                                                    |  | 電話番号   |   |
|        | ①氏名        | 続柄                                                    |  | 電話番号   |   |
|        | フリガナ       | 続柄                                                    |  | 電話番号   |   |

家族状況（利用児童を除く世帯全員（単身赴任を含む。）を記入してください。）

| 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 勤務先（学校）名 | 勤務先等<br>電話番号 |
|----|----|------|----------|--------------|
|    |    |      |          |              |
|    |    |      |          |              |
|    |    |      |          |              |
|    |    |      |          |              |
|    |    |      |          |              |

利用予定月及び利用区分の該当する箇所に☑を付けてください。

|       |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                              |                              |                              |                             |                             |                             |
|-------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 利用予定月 | <input type="checkbox"/> 4月 | <input type="checkbox"/> 5月 | <input type="checkbox"/> 6月 | <input type="checkbox"/> 7月 | <input type="checkbox"/> 8月 | <input type="checkbox"/> 9月 | <input type="checkbox"/> 10月 | <input type="checkbox"/> 11月 | <input type="checkbox"/> 12月 | <input type="checkbox"/> 1月 | <input type="checkbox"/> 2月 | <input type="checkbox"/> 3月 |
|-------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|

入会理由及び世帯区分の該当する箇所に☑を付けてください。

|      |                                                    |                                |                                |                             |                             |                              |
|------|----------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| 入会理由 | 必要とする理由（世帯単位・複数選択可）                                |                                |                                |                             |                             |                              |
|      | <input type="checkbox"/> 就労                        | <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 | <input type="checkbox"/> 疾病・障害 | <input type="checkbox"/> 介護 | <input type="checkbox"/> 就学 | <input type="checkbox"/> その他 |
| 世帯区分 | 該当する世帯区分（申込時）                                      |                                |                                |                             |                             |                              |
|      | <input type="checkbox"/> 生活保護世帯                    |                                |                                |                             |                             |                              |
|      | <input type="checkbox"/> 就学援助世帯                    |                                |                                |                             |                             |                              |
|      | <input type="checkbox"/> 災害その他特別な事由により保育料の納付が困難な世帯 |                                |                                |                             |                             |                              |
|      | <input type="checkbox"/> 上記以外の世帯                   |                                |                                |                             |                             |                              |

※市使用蘭

|     |     |     |                                                       |  |                                                                                  |  |                                                       |  |     |     |
|-----|-----|-----|-------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------|--|-----|-----|
| No. | 受付  |     | 同意書                                                   |  | 面談希望有無                                                                           |  | 口座有無                                                  |  | 入力  |     |
|     | 受付日 | 受付者 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |  | <input type="checkbox"/> ⑪ <input type="checkbox"/> ⑫ <input type="checkbox"/> 無 |  | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |  | 入力日 | 入力者 |
|     | /   |     |                                                       |  |                                                                                  |  | <input type="checkbox"/> 千 百 十 号 だい 複写                |  | /   |     |

|     |  |     |  |    |  |     |
|-----|--|-----|--|----|--|-----|
| 学校名 |  | 児童名 |  | (第 |  | 学年) |
|-----|--|-----|--|----|--|-----|

同意書

年 月 日

ひたちなか市教育委員会 殿

保護者等

氏名

(署名又は記名押印)

教育委員会が、以下の場合の確認のために保護者等の情報を担当部署に照会することに同意します。

- (1) 生活保護世帯
- (2) 就学援助世帯

学童クラブ入会申込書

【令和9年度】

R△年 12月 △日

ひたちなか市教育委員会 殿

保護者等

|      |         |    |    |
|------|---------|----|----|
| 住所   | ひたちなか市  |    |    |
|      | 石川町11-1 |    |    |
| フリガナ | ヒタチ ナカオ |    |    |
| 氏名   | 常陸 仲男   |    |    |
| 生年月日 | S■年     | ■月 | ■日 |

学童クラブへの入会について、次のとおり申し込みます。

|        |                          |                                                                  |   |        |               |   |
|--------|--------------------------|------------------------------------------------------------------|---|--------|---------------|---|
| フリガナ   | ヒタチ カツタロウ                | 性別                                                               |   | 学校名    | ひたちなか小学校      |   |
| 児童名    | 常陸 勝太郎                   | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |   | (新) 学年 | 1             | 年 |
| 生年月日   | RO年 O月 O日                |                                                                  |   |        |               |   |
| 迎えに来る方 | フリガナ ヒタチ ミナト<br>氏名 常陸 湊  | 続柄                                                               | 母 | 電話番号   | 080-****-**** |   |
| 緊急連絡先  | フリガナ ヒタチ ミナト<br>①氏名 常陸 湊 | 続柄                                                               | 母 | 電話番号   | 080-****-**** |   |
|        | フリガナ ヒタチ ナカオ<br>氏名 常陸 仲男 | 続柄                                                               | 父 | 電話番号   | 090-####-#### |   |

優先順に記入。  
※必ず②まで記入願います  
(職場等でも可)

|                          |    |        |                    |           |
|--------------------------|----|--------|--------------------|-----------|
| 学童クラブ申請年度の通勤・通学先等を記入願います |    |        |                    |           |
| 氏名                       | 続柄 | 生年月日   | 勤務先等               | 電話番号      |
| 常陸 仲男                    | 父  | S■・■・■ | ■■ 株式会社 (〇〇県に単身赴任) | ****-**** |
| 常陸 湊                     | 母  | H●・●・● | ●● 会社              | ****-**** |
| 常陸 杏                     | 姉  | HO・O・O | 高校進学予定             |           |
| 常陸 銀                     | 妹  | R△・△・△ | △△ 保育園申請中          |           |
| 常陸 菊                     | 祖母 | S◇・◇・◇ | □□ 会社              | ****      |

利用予定月及び利用区分の該当する箇所に☑を付けて

勤務先等で連絡のつく番号を記入願います

|       |                                        |                                        |                             |                                        |                                        |                             |                              |                                         |                                         |                                        |                             |                                        |
|-------|----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|
| 利用予定月 | <input checked="" type="checkbox"/> 4月 | <input checked="" type="checkbox"/> 5月 | <input type="checkbox"/> 6月 | <input checked="" type="checkbox"/> 7月 | <input checked="" type="checkbox"/> 8月 | <input type="checkbox"/> 9月 | <input type="checkbox"/> 10月 | <input checked="" type="checkbox"/> 11月 | <input checked="" type="checkbox"/> 12月 | <input checked="" type="checkbox"/> 1月 | <input type="checkbox"/> 2月 | <input checked="" type="checkbox"/> 3月 |
|-------|----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|

入会理由及び世帯区分の該当する箇所に☑を付けてください。

|      |                                                                                                                                                                         |                                |                                |                             |                             |                              |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| 入会理由 | 必要とする理由 (世帯単位・複数選択可)                                                                                                                                                    |                                |                                |                             |                             |                              |
|      | <input checked="" type="checkbox"/> 就労                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 | <input type="checkbox"/> 疾病・障害 | <input type="checkbox"/> 介護 | <input type="checkbox"/> 就学 | <input type="checkbox"/> その他 |
| 世帯区分 | 該当する世帯区分 (申込時)                                                                                                                                                          |                                |                                |                             |                             |                              |
|      | <input type="checkbox"/> 生活保護世帯<br><input type="checkbox"/> 就学援助世帯<br><input type="checkbox"/> 災害その他特別な事由により保育料の納付が困難な世帯<br><input checked="" type="checkbox"/> 上記以外の世帯 |                                |                                |                             |                             |                              |

利用予定月全てに☑  
(☑をつけた月に保育料が  
賦課されます)

※市使用欄

|     |     |     |                                                          |                                                                                        |                                                                             |     |     |
|-----|-----|-----|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| No. | 受付  |     | 同意書                                                      | 面談希望有無                                                                                 | 口座有無                                                                        | 入力  |     |
|     | 受付日 | 受付者 | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> ⑪<br><input type="checkbox"/> ⑫<br><input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無<br>きょう<br>だい<br>復写 | 入力日 | 入力者 |

|     |          |     |        |    |   |     |
|-----|----------|-----|--------|----|---|-----|
| 学校名 | ひたちなか小学校 | 児童名 | 常陸 勝太郎 | (第 | 1 | 学年) |
|-----|----------|-----|--------|----|---|-----|

同意書

R△ 年 12 月 △ 日

ひたちなか市教育委員会 殿

保護者等

氏名 常陸 仲男  
(署名又は記名押印)

教育委員会が、以下の場合の確認のために保護者等の同意を求め、照会することにより、

同意をいただいた場合、該当世帯であることを証明する書類の提出は不要です。

- (1) また、申込時に該当がなかった場合でも、世帯状況に変更
- (2) があった際に書類を提出していただく必要はありません。

# 就労証明書

ひたちなか市教育委員会 宛

|        |    |   |   |   |
|--------|----|---|---|---|
| 証明日    | 西暦 | 年 | 月 | 日 |
| 事業所名   |    |   |   |   |
| 代表者名   |    |   |   |   |
| 所在地    |    |   |   |   |
| 電話番号   |    | — |   | — |
| 担当者名   |    |   |   |   |
| 記載者連絡先 |    | — |   | — |

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

| No. | 項目                                     | 記載欄                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                 |      |      |                                                                 |      |          |     |                                                                 |          |      |      |                                                                 |      |           |      |     |      |   |   |   |   |
|-----|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------|------|-----------------------------------------------------------------|------|----------|-----|-----------------------------------------------------------------|----------|------|------|-----------------------------------------------------------------|------|-----------|------|-----|------|---|---|---|---|
| 1   | 業種                                     | <input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業<br><input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業<br><input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉<br><input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他( ) |                                                                 |      |      |                                                                 |      |          |     |                                                                 |          |      |      |                                                                 |      |           |      |     |      |   |   |   |   |
| 2   | フリガナ<br>本人氏名                           | <div></div> <div>生年月日 年 月 日</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                 |      |      |                                                                 |      |          |     |                                                                 |          |      |      |                                                                 |      |           |      |     |      |   |   |   |   |
| 3   | 雇用(予定)期間等                              | <input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期    期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)    年 月 日 ~ 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |      |      |                                                                 |      |          |     |                                                                 |          |      |      |                                                                 |      |           |      |     |      |   |   |   |   |
| 4   | 本人就労先事業所                               | <div>名称</div> <div>住所</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                 |      |      |                                                                 |      |          |     |                                                                 |          |      |      |                                                                 |      |           |      |     |      |   |   |   |   |
| 5   | 雇用の形態                                  | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員<br><input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他( )                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                 |      |      |                                                                 |      |          |     |                                                                 |          |      |      |                                                                 |      |           |      |     |      |   |   |   |   |
| 6   | 就労時間<br>(固定就労の場合)                      | <table> <tr> <td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td><td>祝日</td><td rowspan="2">合計<br/>時間</td><td rowspan="2">月間</td><td rowspan="2">時間</td><td rowspan="2">分 (うち休憩時間</td><td rowspan="2">分)</td> </tr> <tr> <td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td> </tr> </table> <div>一月当たりの就労日数 月間 日 一週当たりの就労日数 週間 日</div> <div>平日 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)</div> <div>土曜 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)</div> <div>日祝 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)</div>                                                                                                                                                                      | 月                                                               | 火    | 水    | 木                                                               | 金    | 土        | 日   | 祝日                                                              | 合計<br>時間 | 月間   | 時間   | 分 (うち休憩時間                                                       | 分)   | □         | □    | □   | □    | □ | □ | □ | □ |
| 月   | 火                                      | 水                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 木                                                               | 金    | 土    | 日                                                               | 祝日   | 合計<br>時間 | 月間  | 時間                                                              |          |      |      |                                                                 |      | 分 (うち休憩時間 | 分)   |     |      |   |   |   |   |
| □   | □                                      | □                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | □                                                               | □    | □    | □                                                               | □    |          |     |                                                                 |          |      |      |                                                                 |      |           |      |     |      |   |   |   |   |
|     | 就労時間<br>(変則就労の場合)                      | <div>合計時間 □ 月間 □ 週間 時間 分 (うち休憩時間 分)</div> <div>就労日数 □ 月間 □ 週間 日</div> <div>主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                 |      |      |                                                                 |      |          |     |                                                                 |          |      |      |                                                                 |      |           |      |     |      |   |   |   |   |
| 7   | 就労実績<br>※日数に有給休暇を含み、<br>時間数に休憩・残業時間を含む | <table> <tr> <td>年月</td><td>年</td><td>月</td><td>年月</td><td>年</td><td>月</td><td>年月</td><td>年</td><td>月</td> </tr> <tr> <td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 年月                                                              | 年    | 月    | 年月                                                              | 年    | 月        | 年月  | 年                                                               | 月        | 日/月  | 時間/月 | 日/月                                                             | 時間/月 | 日/月       | 時間/月 | 日/月 | 時間/月 |   |   |   |   |
| 年月  | 年                                      | 月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 年月                                                              | 年    | 月    | 年月                                                              | 年    | 月        |     |                                                                 |          |      |      |                                                                 |      |           |      |     |      |   |   |   |   |
| 日/月 | 時間/月                                   | 日/月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 時間/月                                                            | 日/月  | 時間/月 | 日/月                                                             | 時間/月 |          |     |                                                                 |          |      |      |                                                                 |      |           |      |     |      |   |   |   |   |
| 8   | 産前・産後休業の取得<br>※取得予定を含む                 | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中    期間 年 月 日 ~ 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |      |      |                                                                 |      |          |     |                                                                 |          |      |      |                                                                 |      |           |      |     |      |   |   |   |   |
| 9   | 育児休業の取得<br>※取得予定を含む                    | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み    期間 年 月 日 ~ 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                 |      |      |                                                                 |      |          |     |                                                                 |          |      |      |                                                                 |      |           |      |     |      |   |   |   |   |
| 10  | 産休・育休以外の休業の<br>取得                      | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み    理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他( )<br>期間 年 月 日 ~ 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                 |      |      |                                                                 |      |          |     |                                                                 |          |      |      |                                                                 |      |           |      |     |      |   |   |   |   |
| 11  | 復職(予定)年月日                              | <input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み    年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                 |      |      |                                                                 |      |          |     |                                                                 |          |      |      |                                                                 |      |           |      |     |      |   |   |   |   |
| 12  | 育児のための短時間<br>勤務制度利用有無<br>※取得予定を含む      | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中    期間 年 月 日 ~ 年 月 日<br>主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                 |      |      |                                                                 |      |          |     |                                                                 |          |      |      |                                                                 |      |           |      |     |      |   |   |   |   |
| 13  | 保育士等としての勤務実<br>態の有無                    | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                 |      |      |                                                                 |      |          |     |                                                                 |          |      |      |                                                                 |      |           |      |     |      |   |   |   |   |
| 14  | (雇用契約の)満了後の<br>更新の有無                   | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 |      |      |                                                                 |      |          |     |                                                                 |          |      |      |                                                                 |      |           |      |     |      |   |   |   |   |
| 15  | 入所内定時育休短縮可否                            | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                 |      |      |                                                                 |      |          |     |                                                                 |          |      |      |                                                                 |      |           |      |     |      |   |   |   |   |
| 16  | 育休延長可否                                 | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                 |      |      |                                                                 |      |          |     |                                                                 |          |      |      |                                                                 |      |           |      |     |      |   |   |   |   |
| 17  | 単身赴任期間(予定含む)                           | 年 月 日 ~ 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                 |      |      |                                                                 |      |          |     |                                                                 |          |      |      |                                                                 |      |           |      |     |      |   |   |   |   |
| 18  | 備考欄                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                 |      |      |                                                                 |      |          |     |                                                                 |          |      |      |                                                                 |      |           |      |     |      |   |   |   |   |
| 19  | 保護者記載欄                                 | <table> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td>施設名</td> <td><input type="checkbox"/> 利用中    <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td>施設名</td> <td><input type="checkbox"/> 利用中    <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td>施設名</td> <td><input type="checkbox"/> 利用中    <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                       | 児童名                                                             | 生年月日 | 施設名  | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) | 児童名  | 生年月日     | 施設名 | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) | 児童名      | 生年月日 | 施設名  | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |      |           |      |     |      |   |   |   |   |
| 児童名 | 生年月日                                   | 施設名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |      |      |                                                                 |      |          |     |                                                                 |          |      |      |                                                                 |      |           |      |     |      |   |   |   |   |
| 児童名 | 生年月日                                   | 施設名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |      |      |                                                                 |      |          |     |                                                                 |          |      |      |                                                                 |      |           |      |     |      |   |   |   |   |
| 児童名 | 生年月日                                   | 施設名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |      |      |                                                                 |      |          |     |                                                                 |          |      |      |                                                                 |      |           |      |     |      |   |   |   |   |



# 就労証明書

ひたちなか市教育委員会 宛

|        |    |   |   |   |
|--------|----|---|---|---|
| 証明日    | 西暦 | 年 | 月 | 日 |
| 事業所名   |    |   |   |   |
| 代表者名   |    |   |   |   |
| 所在地    |    |   |   |   |
| 電話番号   |    | — |   | — |
| 担当者名   |    |   |   |   |
| 記載者連絡先 |    | — |   | — |

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

| No.                      | 項目                                     | 記載欄                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |     |                                                                 |           |      |     |                                                                 |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |
|--------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|----------|-----|-----------------------------------------------------------------|-----------|------|-----|-----------------------------------------------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--|--|--|
| 1                        | 業種                                     | <input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業<br><input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業<br><input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉<br><input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他( ) |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |     |                                                                 |           |      |     |                                                                 |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |
| 2                        | フリガナ<br>本人氏名                           | 生年月日 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |     |                                                                 |           |      |     |                                                                 |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |
| 3                        | 雇用(予定)期間等                              | <input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期    期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 年 月 日 ~ 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |     |                                                                 |           |      |     |                                                                 |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |
| 4                        | 本人就労先事業所                               | 名称<br>住所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |     |                                                                 |           |      |     |                                                                 |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |
| 5                        | 雇用の形態                                  | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員<br><input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他( )                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |     |                                                                 |           |      |     |                                                                 |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |
| 6                        | 就労時間<br>(固定就労の場合)                      | <table> <tr> <td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td><td>祝日</td><td>合計<br/>時間</td><td>月間</td><td>時間</td><td>分 (うち休憩時間</td><td>分)</td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table><br>一月当たりの就労日数 月間 日 一週当たりの就労日数 週間 日<br>平日 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)<br>土曜 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)<br>日祝 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)                               | 月                                                               | 火                        | 水                        | 木                                                               | 金                        | 土        | 日   | 祝日                                                              | 合計<br>時間  | 月間   | 時間  | 分 (うち休憩時間                                                       | 分) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |  |
| 月                        | 火                                      | 水                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 木                                                               | 金                        | 土                        | 日                                                               | 祝日                       | 合計<br>時間 | 月間  | 時間                                                              | 分 (うち休憩時間 | 分)   |     |                                                                 |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/>                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                        | <input type="checkbox"/> |          |     |                                                                 |           |      |     |                                                                 |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |
|                          | 就労時間<br>(変則就労の場合)                      | 合計時間 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 分 (うち休憩時間 分)<br>就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 日<br>主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |     |                                                                 |           |      |     |                                                                 |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |
| 7                        | 就労実績<br>※日数に有給休暇を含み、<br>時間数に休憩・残業時間を含む | 年月 年 月 年月 年 月 年月 年 月<br>日/月 時間/月 日/月 時間/月 日/月 時間/月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |     |                                                                 |           |      |     |                                                                 |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |
| 8                        | 産前・産後休業の取得<br>※取得予定を含む                 | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中<br>期間 年 月 日 ~ 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |     |                                                                 |           |      |     |                                                                 |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |
| 9                        | 育児休業の取得<br>※取得予定を含む                    | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み<br>期間 年 月 日 ~ 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |     |                                                                 |           |      |     |                                                                 |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |
| 10                       | 産休・育休以外の休業の取得                          | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み    理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他( )<br>期間 年 月 日 ~ 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |     |                                                                 |           |      |     |                                                                 |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |
| 11                       | 復職(予定)年月日                              | <input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |     |                                                                 |           |      |     |                                                                 |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |
| 12                       | 育児のための短時間<br>勤務制度利用有無<br>※取得予定を含む      | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中    期間 年 月 日 ~ 年 月 日<br>主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |     |                                                                 |           |      |     |                                                                 |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |
| 13                       | 保育士等としての勤務実<br>態の有無                    | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |     |                                                                 |           |      |     |                                                                 |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |
| 14                       | (雇用契約の)満了後の<br>更新の有無                   | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |     |                                                                 |           |      |     |                                                                 |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |
| 15                       | 入所内定時育休短縮可否                            | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |     |                                                                 |           |      |     |                                                                 |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |
| 16                       | 育休延長可否                                 | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |     |                                                                 |           |      |     |                                                                 |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |
| 17                       | 単身赴任期間(予定含む)                           | 年 月 日 ~ 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |     |                                                                 |           |      |     |                                                                 |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |
| 18                       | 備考欄                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                 |                          |                          |                                                                 |                          |          |     |                                                                 |           |      |     |                                                                 |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |
| 19                       | 保護者記載欄                                 | <table> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td>施設名</td> <td><input type="checkbox"/> 利用中    <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td>施設名</td> <td><input type="checkbox"/> 利用中    <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td>施設名</td> <td><input type="checkbox"/> 利用中    <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                       | 児童名                                                             | 生年月日                     | 施設名                      | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) | 児童名                      | 生年月日     | 施設名 | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) | 児童名       | 生年月日 | 施設名 | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |
| 児童名                      | 生年月日                                   | 施設名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |                          |                          |                                                                 |                          |          |     |                                                                 |           |      |     |                                                                 |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |
| 児童名                      | 生年月日                                   | 施設名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |                          |                          |                                                                 |                          |          |     |                                                                 |           |      |     |                                                                 |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |
| 児童名                      | 生年月日                                   | 施設名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |                          |                          |                                                                 |                          |          |     |                                                                 |           |      |     |                                                                 |    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |  |  |



## 記載例

## 保護者の方へ

- ・被雇用者の方は、必ず就労先に作成を依頼してください。  
(自営業の場合は、自営業主が記載してください。)
- ・就労証明書は、証明日が提出日より3ヶ月以内のものが有効です。  
それ以前に作成されたものはご提出いただけません。

## 事業所のご担当の方へ

- ・証明内容の確認のため、電話や訪問をさせていただく場合があります。
- ・記載漏れのないよう作成してください。

## 就労証明書

ひたちなか市教育委員会 宛

|        |                  |      |   |   |   |    |   |   |   |   |
|--------|------------------|------|---|---|---|----|---|---|---|---|
| 証明日    | 西暦               | 〇〇〇〇 | 年 | 〇 | 月 | 〇〇 | 日 |   |   |   |
| 事業所名   | 〇〇株式会社           |      |   |   |   |    |   |   |   |   |
| 代表者名   | 〇〇支店長 〇〇 〇〇      |      |   |   |   |    |   |   |   |   |
| 所在地    | ひたちなか市東石川〇丁目〇番〇号 |      |   |   |   |    |   |   |   |   |
| 電話番号   | 029              | —    | × | × | × | —  | × | × | × | × |
| 担当者名   | 〇〇 〇〇            |      |   |   |   |    |   |   |   |   |
| 記載者連絡先 | 029              | —    | × | × | × | —  | × | × | × | × |

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

| No. | 項目                                     | 記載欄                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | 業種                                     | <input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業<br><input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input checked="" type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業<br><input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉<br><input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他( ) |
| 2   | フリガナ<br>本人氏名                           | ヒタチナカ タロウ<br>ひたちなか 太郎<br>生年月日 1994 年 11 月 1 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3   | 雇用(予定)期間等                              | <input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期   期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 2017 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 4   | 本人就労先事業所                               | 名称 〇〇株式会社 △△支店<br>住所 ひたちなか市和田町〇丁目〇番〇号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 5   | 雇用の形態                                  | <input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員<br><input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他( )                                                                                                                                                                                                                                               |
| 6   | 就労時間<br>(固定就労の場合)                      | 月 火 水 木 金 土 日 祝日 合計時間<br><input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 月間 160 時間 0 分 (うち休憩時間 1200 分)<br>一月当たりの就労日数 月間 20 日 一週当たりの就労日数 週間 5 日<br>平日 9 時 0 分 ~ 17 時 0 分 (うち休憩時間 60 分)<br>土曜 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)<br>日祝 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)                                                                                                                                                                                                                     |
|     | 就労時間<br>(変則就労の場合)                      | 合計時間 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 分 (うち休憩時間 分)<br>就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 日<br>主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 7   | 就労実績<br>※日数に有給休暇を含み、<br>時間数に休憩・残業時間を含む | 年月 年 月 年月 年 月 年月 年 月<br>日/月 時間/月 日/月 時間/月 日/月 時間/月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 8   | 産前・産後休業の取得<br>※取得予定を含む                 | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中<br>期間 年 月 日 ~ 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 9   | 育児休業の取得<br>※取得予定を含む                    | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み<br>期間 年 月 日 ~ 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 10  | 産休・育休以外の休業の<br>取得                      | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み   理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他( )<br>期間 年 月 日 ~ 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 11  | 復職(予定)年月日                              | <input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 12  | 育児のための短時間<br>勤務制度利用有無<br>※取得予定を含む      | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中   期間 年 月 日 ~ 年 月 日<br>主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 13  | 保育士等としての勤務実態<br>の有無                    | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 14  | (雇用契約の)満了後の<br>更新の有無                   | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 15  | 入所内定時育休短縮可否                            | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 16  | 育休延長可否                                 | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 17  | 単身赴任期間(予定含む)                           | 年 月 日 ~ 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 18  | 備考欄                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 19  | 保護者記載欄                                 | 児童名 生年月日 施設名<br>ひたちなか 花子 〇〇〇〇 年 5 月 5 日 △△小学校 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)<br>児童名 生年月日 施設名 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)<br>児童名 生年月日 施設名 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)<br>児童名 生年月日 施設名 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |



# 家庭状況申立書兼調査票

該当する箇所全てに記入してください。(選択の場合は、チェックをつけてください)

|          |  |
|----------|--|
| 児童<br>氏名 |  |
|----------|--|

## ■ 父母の状況

|    |                                                                                                                   |    |                                                                                                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 父親 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 | 母親 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 |
|    | <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他( )                                                       |    | <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他( )                                                       |
|    | ※同居以外の場合は右記に記入 年 月から                                                                                              |    |                                                                                                                   |

## ■ 祖父母の状況(同居の場合は「学童クラブ入会申込書」の『家族状況』欄へ記載してください)

|        |    |                             |  |       |  |   |
|--------|----|-----------------------------|--|-------|--|---|
| 父<br>方 | 祖父 | 氏名                          |  | 年齢    |  | 歳 |
|        |    | 住所                          |  | 連絡先   |  |   |
|        |    | 勤務先名                        |  | (月)   |  | 日 |
|        |    | <input type="checkbox"/> 無職 |  |       |  |   |
|        |    | 疾病                          |  | 通院(月) |  | 日 |
|        | 祖母 | 氏名                          |  | 年齢    |  | 歳 |
|        |    | 住所                          |  | 連絡先   |  |   |
|        |    | 勤務先名                        |  | (月)   |  | 日 |
|        |    | <input type="checkbox"/> 無職 |  |       |  |   |
|        |    | 疾病                          |  | 通院(月) |  | 日 |
| 母<br>方 | 祖父 | 氏名                          |  | 年齢    |  | 歳 |
|        |    | 住所                          |  | 連絡先   |  |   |
|        |    | 勤務先名                        |  | (月)   |  | 日 |
|        |    | <input type="checkbox"/> 無職 |  |       |  |   |
|        |    | 疾病                          |  | 通院(月) |  | 日 |
|        | 祖母 | 氏名                          |  | 年齢    |  | 歳 |
|        |    | 住所                          |  | 連絡先   |  |   |
|        |    | 勤務先名                        |  | (月)   |  | 日 |
|        |    | <input type="checkbox"/> 無職 |  |       |  |   |
|        |    | 疾病                          |  | 通院(月) |  | 日 |

## ■ 申込み児童の状況

※学童クラブ入会後の生活を安心して過ごせるように、できるだけ詳しくご記入いただきますようお願いいたします。なお、入会の審査に影響はしません。

|                                                                                                                                                          |                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ① 申込み児童の生活状況について                                                                                                                                         |                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> 自宅で同居する家族がみている                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 別居の祖父母がみている                                                                             |
| <input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園に入所中(園名 )                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 学童クラブに入会中 <input type="checkbox"/> 公立・民間( )                                             |
| <input type="checkbox"/> 一人で留守番している                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 学区外通学のため保護者が送迎                                                                          |
| <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービスに通所中(予定)(事業所名: )                                                                                                      | <input type="checkbox"/> その他( )                                                                                  |
| ② 学級について <input type="checkbox"/> 普通学級 <input type="checkbox"/> 特別支援学級 その他( )                                                                            |                                                                                                                  |
| ③ かかりつけ医について ( )小児科・内科・病院                                                                                                                                |                                                                                                                  |
| ④ これまで大きなケガ・病気にかかったことがありますか。<br>◎どんなことですか？また、生活上注意することはありますか？<br><input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない ( )                             |                                                                                                                  |
| ⑤ 食物アレルギーはありますか。<br>◎その食べ物は何ですか？どんな症状になりますか？また、生活上注意すべきことはありますか？<br><input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない ( )                          |                                                                                                                  |
| ⑥ 平熱の体温は何度ですか。<br>平熱 度 分                                                                                                                                 | ⑦ 視力・聴力で気になることはありますか。<br><input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない ◎どんなことですか？<br>( )               |
| ⑧ 集団生活をしていくうえで、気になる点や不安なことがありますか。(性格・運動面を含めて)<br>◎どんなことですか？(例:1人でトイレに行くことが難しいので声掛けをして欲しい)<br><input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない ( ) |                                                                                                                  |
| ⑨ 障がい(発達障がい、疑いも含む)など発達面で不安なことはありますか。<br>◎診断名や不安なことを記入してください。<br><input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない ( )                              | ⑩ ⑨で「ある」と回答した方で専門機関に相談したことはありますか。(みんなの未来支援室等)<br><input type="checkbox"/> ある(事業所名: ) <input type="checkbox"/> ない |

## 下記について相談を希望しますか

|                                                                                                                        |                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ⑪ 発達に関する相談(相談支援専門員等と連携しながら、ご家庭と協力して支援の方向性を検討することができます)<br><input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない | ⑫ 利用前に学童クラブの支援員及び青少年課職員との相談。<br>集団生活をしていくうえで、不安なことや相談したいこと、配慮してほしいこと等がある場合に面談を行うことができます。<br><input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

※以下は記入しないでください

|   |   |   |   |    |   |
|---|---|---|---|----|---|
| A | 点 | B | 点 | 総合 | 点 |
|---|---|---|---|----|---|



# 家庭状況申立書兼調査票

該当する箇所全てに記入してください。(選択の場合は、チェックをつけてください)

|          |        |
|----------|--------|
| 児童<br>氏名 | 常陸 勝太郎 |
|----------|--------|

## ■ 父母の状況

|    |                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                                                                                                                                                                                      |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 父親 | <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚<br><input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 ( )<br>※同居以外の場合は右記に記入 令和6 年 4 月から | 母親 | <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚<br><input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 ( )<br>※同居以外の場合は右記に記入 年 月から |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## ■ 祖父母の状況 (同居の場合は「学童クラブ入会申込書」の『家族状況』欄へ記載してください)

|                                        |     |                             |                  |     |              |   |
|----------------------------------------|-----|-----------------------------|------------------|-----|--------------|---|
| 父<br>方                                 | 祖父  | 氏名                          |                  | 年齢  |              | 歳 |
|                                        |     | 住所                          | 死亡・離別の<br>場合は未記入 |     |              |   |
|                                        |     | 勤務先名                        |                  | (月) |              | 日 |
|                                        |     | <input type="checkbox"/> 無職 |                  |     |              |   |
|                                        | 疾病  |                             | 通院(月)            |     | 日            |   |
|                                        | 祖母  | 氏名                          | 同居のため省略          | 年齢  |              | 歳 |
|                                        |     | 住所                          | 同居のため省略          | 連絡先 |              |   |
|                                        |     | 勤務先名                        | (株)ひたちなか         | (月) | 15           | 日 |
| <input type="checkbox"/> 無職            |     |                             |                  |     |              |   |
| 疾病                                     |     | 通院(月)                       |                  | 日   |              |   |
| 母<br>方                                 | 祖父  | 氏名                          | 美浜 鉄男            | 年齢  | 61           | 歳 |
|                                        |     | 住所                          | ひたちなか市和田町2-12-1  | 連絡先 | 029-000-0000 |   |
|                                        |     | 勤務先名                        | 自営業(スーパー)        | (月) | 20           | 日 |
|                                        |     | <input type="checkbox"/> 無職 |                  |     |              |   |
|                                        | 疾病  |                             | 通院(月)            |     | 日            |   |
|                                        | 祖母  | 氏名                          | 美浜 海             | 年齢  | 66           | 歳 |
|                                        |     | 住所                          | 同上               | 連絡先 | 029-000-0000 |   |
|                                        |     | 勤務先名                        |                  | (月) |              | 日 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 無職 |     |                             |                  |     |              |   |
| 疾病                                     | 糖尿病 | 通院(月)                       | 6                | 日   |              |   |

## ■ 申込み児童の状況

※学童クラブ入会後の生活を安心して過ごせるように、できるだけ詳しくご記入いただきますようお願いいたします。なお、入会の審査に影響はしません。

|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ① 申込み児童の生活状況について                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> 自宅で同居する家族がみている<br><input checked="" type="checkbox"/> 保育園・幼稚園に入所中(園名 <b>ひたちなか保育園</b> )<br><input type="checkbox"/> 一人で留守番している<br><input type="checkbox"/> 放課後等デイサービスに通所中(予定)(事業所名: <b>ひたちなか発達支援事業所</b> ) <input type="checkbox"/> その他( ) | <input type="checkbox"/> 別居の祖父母がみている<br><input type="checkbox"/> 学童クラブに入会中 <input type="checkbox"/> 公立・民間( )<br><input type="checkbox"/> 学区外通学のため保護者が送迎<br><input type="checkbox"/> その他( ) |
| ② 学級について <input checked="" type="checkbox"/> 通常学級 <input type="checkbox"/> 特別支援学級 その他( )                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                            |
| ③ かかりつけ医について ( <b>勝田</b> )小児科・内科・病院                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                            |
| ④ これまで大きなケガ・病気にかかったことがありますか。<br>◎どんなことですか？また、生活上注意することはありますか？<br><input checked="" type="checkbox"/> ある ( <b>小児喘息</b> )<br><input type="checkbox"/> ない                                                                                                            |                                                                                                                                                                                            |
| ⑤ 食物アレルギーはありますか。<br>◎その食べ物は？どんな症状になりますか？また、生活上注意すべきことはありますか？<br><input checked="" type="checkbox"/> ある ( <b>小麦、乳：体がかゆくなる(エピペン所持)</b> )<br><input type="checkbox"/> ない                                                                                             |                                                                                                                                                                                            |
| ⑥ 平熱の体温は何度ですか。<br>平熱 <b>36</b> 度 <b>5</b> 分                                                                                                                                                                                                                       | ⑦ 視力・聴力で気になることはありますか。<br><input type="checkbox"/> ある ◎どんなことですか？<br><input checked="" type="checkbox"/> ない ( )                                                                              |
| ⑧ 集団生活をしていくうえで、気になる点や不安なことがありますか。(性格・運動面を含めて)<br>◎どんなことですか？(例:1人でトイレに行くことが難しいので声掛けをして欲しい)<br><input checked="" type="checkbox"/> ある ( <b>気に入らないことがあると手が出る</b> )<br><input type="checkbox"/> ない                                                                    |                                                                                                                                                                                            |
| ⑨ 障がい(発達障がい、疑いも含む)など発達面で不安なことはありますか。<br>◎診断名や不安なことを記入してください。<br><input checked="" type="checkbox"/> ある ( <b>ADHD(疑い) 長時間座っていることが難しい。</b> )<br><input type="checkbox"/> ない                                                                                         | ⑩ ⑨で「ある」と回答した方で専門機関に相談したことはありますか。(みんなの未来支援室等)<br><input checked="" type="checkbox"/> ある (事業所名: <b>みんなの未来支援室</b> ) <input type="checkbox"/> ない                                              |

## 下記について相談を希望しますか

|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ⑪ 発達に関する相談(相談支援専門員等と連携しながら、ご家庭と協力して支援の方向性を検討することができます)<br><input checked="" type="checkbox"/> 希望する<br><input type="checkbox"/> 希望しない | ⑫ 利用前に学童クラブの支援員及び青少年課職員との相談。<br>集団生活をしていくうえで、不安なことや相談したいこと、配慮してほしいこと等がある場合に面談を行うことができます。<br><input checked="" type="checkbox"/> 希望する<br><input type="checkbox"/> 希望しない |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

※以下は記入しないでください

|   |   |   |   |    |   |
|---|---|---|---|----|---|
| A | 点 | B | 点 | 総合 | 点 |
|---|---|---|---|----|---|