

児童クラブ「sun」入校申込みについて

■申込み手続き

- 1.別紙の申込票へ必要事項をすべてご記入ください。
- 2.必ず「通所の資格」をご熟読いただき、所定の文書または書面をご準備のうえ、申込票とあわせて所定の宛先へ郵送してください。（郵便代はご負担願います）
- 3.申込金を締め切り日までに指定口座へお振込みください。

■通所の資格

(1) 小学校等に就学している第1学年から第6学年の児童で本市に住所を有し、かつ保護者のいずれもが下記の事由に該当することにより、家庭において保育を受けることが困難な児童に入校の資格があります。

- ① 昼間労働を常態としている事（月15日以上かつ1日実働5時間以上）。
 - ・必要な書類 ⇒ 「就労状況証明書」
- ② 妊娠中であるか、又は出産後8週間を経過しないこと。
 - ・必要な書類 ⇒ 「母子手帳（写し）」
- ③ 疾病にかかり、もしくは負傷し、又は身体に障害を有している事。
 - ・必要な書類 ⇒ 「診断書」
- ④ 同居の親族を常時介護している事。
 - ・必要な書類 ⇒ 「被介護者の診断書 等」
- ⑤ 災害等に罹災し、復旧にあたっている事。
 - ・必要な書類 ⇒ 「罹災証明書 等」
- ⑥ その他特別の事情で①～⑤に相当出来ると判断でき、法人理事会にて承認された場合。
 - ・必要な書類 ⇒ 「事情説明書（A4サイズ、様式自由。署名押印が必要）」

※障害のあるお子さまは、通所を受け入れておりません。

■申込金（登録料）

申込金1万円（1家族）を指定の銀行口座へ3月15日までにお振込みください。

■申込金 振込先

滋賀銀行 大津駅前支店（店番180） 預金種目：普通 口座番号：698437
口座名義人：一般社団法人 Kids の杜 代表理事 松浦 洋子

■入校申込票 送付先

〒520-2145 大津市大將軍 3-19-20
一般社団法人 Kids の杜 児童クラブ sun 瀬田北校

問い合わせ先 E-mail：jidokurabu-sun@kids-mori.com（随時）
TEL：077-572-5240（通常日…12：00～18：00）

一般社団法人 Kids の杜・児童クラブ sun 入校申込票

※枠内を全てご記入ください。

記入日： 西暦 20__年__月__日

希望施設 (お選びください)		瀬田校 ・ 瀬田北校			
お子さま	フリガナ	男・女	生年月日	西暦 20__年__月__日	
	氏名		小学校名	学年__年	
お子さま	フリガナ	男・女	生年月日	西暦 20__年__月__日	
	氏名		小学校名	学年__年	
お子さま	フリガナ	男・女	生年月日	西暦 20__年__月__日	
	氏名		小学校名	学年__年	
保護者	フリガナ	住所	〒		
	氏名		電話番号	(自宅・携帯) - -	
	メールアドレス				
緊急連絡先	フリガナ	住所	〒		
	氏名		電話番号	(自宅・携帯) - -	
	メールアドレス				
同封書類数		()通			
入校希望理由 (その他特記事項)					

◆かかりつけ医の有無 (右記に○を付けてください→) (有 ・ 無)

「有」の場合、以下にご記入ください。

病院名		電話番号	
病院名		電話番号	

◆食物アレルギーの有無 (右記に○を付けてください→) (有 ・ 無)

「有」の場合、以下に対象となる食物等をご記入ください。

児童クラブ「sun」保育料金について

■登録料 1家庭：10,000円（申込時に入金）

※令和3年度12月中のお申込みの場合は無料

■保育料金 月額：30,000円（カリキュラム・施設管理維持・おやつ・保険含む）

※兄弟姉妹2人目は20,000円、3人目は10,000円

期間	オープン時間	備考
通常	12:00~18:00	
土曜日	08:00~18:00	
夏・冬・春休み	08:00~18:00	1家族5,000円追加となります。
学校の振替休業日	08:00~18:00	
① 延長保育 通常日	08:00~19:00	延長料 月額：1家族2,000円
② 延長保育 通常日 (人数制限あります)	08:00~20:00	延長料 月額：1家族4,000円 (夕食対応なし、軽食等ご持参ください)
休校日	日曜・祝祭日・年末年始（暦により変更）	

就労証明書

(宛先) 一般社団法人 Kidsの杜

証明日 年 月 日

事業所名

代表者名

印

所在地

電話番号

記入者名

記入者連絡先

給与所得者は事業所の証明、その他(自営業等)は自己が申告(所在地・名称・代表者欄は事業主の住所・氏名を記入)し、この書類の他に開業証明書等客観的資料をあわせて提出してください。

この就労証明書は、教育・保育給付に係る支給認定や利用調整(選考)時の重要な書類となるため、勤務先の担当者が事実のとおりもれなく御記入ください。記入漏れや不明な点がある場合は、大津市から担当者に問い合わせをすることがあります。

また、虚偽の記載を行った場合には、申込者が保育施設を利用できなくなったり、保育に要した費用の全部または一部について、大津市から返還を求められることがあります。

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

No.	項目	記入欄
勤務先事業者に関する事項		
1	業種	※1 ()
就労者に関する事項		
2	ふりがな	
	就労者氏名	
3	就労者住所	
就労状態等に関する事項		
4	雇用(予定)期間	※2 年 月 日 ~ 年 月 日
5	勤務先事業所名	
6	勤務先住所	
7	勤務先電話番号	
8	雇用の形態	※3 ()
9	就労日数/時間 (固定就労の場合)	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 合計日数/月 平均 日
		平日 時 分 ~ 時 分 (うち実働 時間)
		土曜 時 分 ~ 時 分 (うち実働 時間)
		日曜 時 分 ~ 時 分 (うち実働 時間)
10	就労時間(変則就労の場合)	月間 時間 分 ※実働時間を記載してください。合計日数/月 平均 日
11	就労実績	年 月 年 月 年 月
		日/月 日/月 日/月
12	産前・産後休業の取得	※4 年 月 日 ~ 年 月 日
13	育児休業の取得 (予定期間)	※4 年 月 日 ~ 年 月 日
		延長可能時期 年 月 日 ※延長可能な場合のみ、取得できる最大期間を記載してください。
14	復職年月日	年 月 日 ※上記の期間より早期復帰される場合は、具体的な復帰(予定)日を記載してください。
その他		
15	備考欄	

※1~4はプルダウンリストから該当するものを選択すること。

(注) 自営の方については、この書類の他に、開業証明書等客観的資料の提出が必要です。

保護者記入欄		児童からみた就労者の続柄		<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ()	
ふりがな		生年月日	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	年 月 日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
ふりがな		生年月日	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	年 月 日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

○ 就労証明書記入要領

- (1) 項目1「業種」、4「雇用(予定)期間」、8「雇用の形態」、12「産前・産後休業の取得」、13「育児休業の取得(予定期間)」の※1～4については、下記のリストから選択し記載してください。

※1	※2	※3	※4
農業, 林業	無期	自営業	取得予定
漁業	有期	正社員	取得中
鉱業, 採石業, 砂利採取業		パート・アルバイト	期間終了
建設業		非常勤・臨時職員	
製造業		派遣社員	
電気・ガス・熱供給・水道業		その他	
情報通信業			
運輸業, 郵便業			
卸売業, 小売業			
金融業, 保険業			
不動産業, 物品賃貸業			
学術研究, 専門・技術サービス業			
宿泊業, 飲食サービス業			
生活関連サービス業, 娯楽業			
教育, 学習支援業			
医療, 福祉			
複合サービス事業			
公務			
その他			

※1、3について、当てはまるものがない場合には「その他」を選択し右欄に詳細を記入してください。

- (2) 項目4「雇用(予定)期間」について、就労者との雇用契約期間の有期・無期の別を記載してください。有期の場合には雇用契約期間を記載し、無期の場合には雇用開始日のみ記入し、雇用終了日の欄を空欄としてください。
なお、有期の場合について、更新の予定があれば項目15「備考欄」に更新の予定がある旨を記載してください。
- (3) 項目8「雇用の形態」について、上記※3の選択肢から当てはまるものを選択してください。
なお、内職やいわゆるフリーランスについては、原則として「自営業」に分類し、就労実態の確認のため開業証明書等の客観的資料を添付してください。
- (4) 項目9「就労時間(固定就労の場合)」について、通常就労する曜日をチェックし、一日の勤務時間、実働時間及び1か月当たりの平均就労日数を記入してください。
なお、育児短時間勤務を取得している(取得を予定している)場合については、雇用契約上の勤務時間を記載し、項目15「備考欄」に育児短時間勤務を取得した場合の就労日数、時間、取得(予定)期間を記載してください。
- (5) 項目10「就労時間(変則就労の場合)」について、月間実働時間及び1か月当たりの平均就労日数を記入してください。
(シフト制や交代勤務等、日々の就労時間が定められていない就労者について記載してください。)
- (6) 項目11「就労実績」について、育児休業中の方は、産休・育休取得前の直近3か月分の実績を記入してください。
なお、日数については有給、特別休暇等を含まず、実際に出勤した日数を記載してください。
- (7) 項目12「産前・産後休業の取得」について、労働基準法に基づく産前・産後休業の取得状況として当てはまるものを(1)※4の選択肢から選択した上で、取得期間(証明日において産前・産後休業の取得前又は取得中である場合には、取得予定期間)を記入してください。
- (8) 項目13「育児休業の取得(予定期間)」について、育児休業、介護休業等育児又は家族介護を行う労働者の福祉に関する法律第2条に規定する育児休業の取得状況として当てはまるものを(1)※4の選択肢から選択した上で、取得期間(証明日において育児休業の取得前又は取得中である場合には、取得予定期間)を記入してください。また、保育所等の定員超過などの理由により、保育所等の利用が困難な際に育児休業を延長することが出来る場合には、延長可能時期の欄に育児休業延長可能年月日を記入してください。
なお、育児休業期間終了後、復帰から1年未満の場合は、※4から「期間終了」を選択し取得していた期間を記載してください。
- (9) 項目14「復職年月日」について、現在育児休業を取得している者が復職を予定している年月日を記入してください。

就労証明書

(宛先) 一般社団法人 Kidsの杜

証明日 2021 年 1 月 日

給与所得者は事業所の証明、その他(自営業等)は自己が申告(所在地・名称・代表者欄は事業主の住所・氏名を記入)し、この書類の他に開業証明書等客観的資料をあわせて提出してください。
この就労証明書は、教育・保育給付に係る支給認定や利用調整(選考)時の重要な書類となるため、勤務先の担当者が事実のとおりもれなく御記入ください。記入漏れや不明な点がある場合は、大津市から担当者に問い合わせをすることがあります。
また、虚偽の記載を行った場合には、申込者が保育施設を利用できなくなったり、保育に要した費用の全部または一部について、大津市から返還を求められることがあります。

事業所名 株式会社 ○○○
代表者名 滋賀 健 (印)
所在地 大津市□□町□番□号
電話番号 077-000-0000
記入者名 保育 園子
記入者連絡先 077-000-0001

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

No.	項目	記入欄
勤務先事業者に関する事項		
1	業種	電気・ガス・熱供給・水道業 ※1 ()
就労者に関する事項		
2	ふりがな	おおつ はなこ
	就労者氏名	大津 花子
3	就労者住所	大津市●●町▲▲-■
就労状態等に関する事項		
4	雇用(予定)期間	無期 ※2 平成20 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日
5	勤務先事業所名	株式会社 ○○○ ●●営業所
6	勤務先住所	大津市□□町△△△
7	勤務先電話番号	077-000-0101
8	雇用の形態	正社員 ※3 ()
9	就労日数/時間 (固定就労の場合)	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 合計日数/月 平均 21 日
		平日 8 時 40 分 ~ 17 時 25 分 (うち実働 7.45 時間)
		土曜 時 分 ~ 時 分 (うち実働 時間)
		日曜 時 分 ~ 時 分 (うち実働 時間)
10	就労時間(変則就労の場合)	月間 時間 分 ※実働時間を記載してください。 合計日数/月 平均 日
11	就労実績	令和元 年 9 月 令和元 年 8 月 令和元 年 7 月
		21 日/月 18 日/月 20 日/月
12	産前・産後休業の取得	期間終了 ※4 令和元 年 5 月 12 日 ~ 令和元 年 9 月 1 日
13	育児休業の取得 (予定期間)	取得中 ※4 令和元 年 9 月 2 日 ~ 令和2 年 7 月 6 日
		延長可能時期 令和3 年 1 月 6 日 ※延長可能な場合のみ、取得できる最大期間を記載してください。
14	復職年月日	令和2 年 4 月 1 日 ※上記の期間より早期復職される場合は、具体的な復職(予定)日を記載してください。
その他		
15	備考欄	

※1~4はプルダウンリストから該当するものを選択すること。

(注) 1. 自営の方については、この書類の他に、開業証明書等客観的資料の提出が必要です。

2. 派遣社員の方について、派遣先が確定でない方は求職中と同等に扱います。

保護者記入欄		児童からみた就労者の続柄		□父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他 ()	
ふりがな	おおつ いちろう	生年月日	2018 年 7 月 7 日	施設名	●●保育園
児童名	大津 一郎				<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
ふりがな		生年月日	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					
ふりがな		生年月日	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					