

◎受付番号

受付印

# 民間放課後児童クラブ ジョイナス広島( ) 利用申込書

(あて先)

株式会社ジョイナス

申込者(保護者)

令和 年 月 日

住所	〒 広島市 区	ふりがな	
	家( ) ー 父・母 携帯( ) ー	申込者氏名 (保護者)	

この利用申込みの内容についてジョイナスが小学校等関係機関へ情報提供をすることに承諾した上で、以下のとおり申し込みます。  
なお、申込内容に変更がある場合は遅滞なく届け出ます。

ふりがな 児童氏名	性別	生年月日	学校名	学年
		平成 年 月 日生	小学校	年
利用を希望する放課後児童クラブ		民間放課後児童クラブ ジョイナス広島( )		
利用を希望する期間		令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		

児童の健康状態(該当する番号に○及び必要事項を記入してください。)

健康状態	1 健康である ・ 2 病気をしがちである
障害の有無	1 無 ・ 2 有(状況: )
その他発達について 気になること	

保護者及び同居する親族の状況(該当する番号等に○及び必要事項を記入してください。)

氏名 年齢区分(利用開始時)	本人との続柄	勤務先 又は通学(園)先・学年	放課後児童クラブの利用を必要とする理由 (18歳以上の方は記入してください。)
18歳未満・75歳以上 ※該当する場合のみ○			1 就労 2 疾病・障害 3 親族等介護 4 産前産後 5 通学 6 その他( )
18歳未満・75歳以上 ※該当する場合のみ○			1 就労 2 疾病・障害 3 親族等介護 4 産前産後 5 通学 6 その他( )
18歳未満・75歳以上 ※該当する場合のみ○			1 就労 2 疾病・障害 3 親族等介護 4 産前産後 5 通学 6 その他( )
18歳未満・75歳以上 ※該当する場合のみ○			1 就労 2 疾病・障害 3 親族等介護 4 産前産後 5 通学 6 その他( )
18歳未満・75歳以上 ※該当する場合のみ○			1 就労 2 疾病・障害 3 親族等介護 4 産前産後 5 通学 6 その他( )

定員超過のため同一学年内における選考を行う必要がある場合に、優先利用(障害のある児童、ひとり親家庭の児童)を希望する場合は、右記の「優先利用を希望する」に○をしてください。	優先利用を希望する ※必要書類を添付してください
--	-----------------------------

長期休業中における8:00~8:30の開設時間の有料延長サービスの利用を希望する(又は考えている)場合は、右記の「延長利用を希望する」に○をしてください。	延長利用を希望する
---	-----------

利用申込みする児童全員の氏名等を、ご記入ください。欄外・余白への記入も可です。

クラブ名	学年	児童氏名
民間放課後児童クラブ ジョイナス広島( )	年	
民間放課後児童クラブ ジョイナス広島( )	年	

- ・勤務予定の場合は、勤務開始後、再度在職証明書の提出が必要です。
- ・内容確認のため、事業所に連絡をすることがあります。
- ・事実に相違した場合は、放課後児童クラブを利用できなくなることがあります。
- ・学年・児童名を除き、証明内容を訂正する場合は必ず、二重線で訂正の上、証明者の訂正印を押してください。(修正テープ等使用不可)

## 在 職 証 明 書

勤務している  
次のとおり、本事業所に  
勤務予定である  
ことを証明します。

ふりがな 勤務者氏名	申込児童との 続柄 ( )	雇 用 期 間 (雇用期間の定めが ある場合のみ記入)	年 月 日から 年 月 日まで 更新予定 あり・なし
勤務者住所			
勤 務 時 間 ( 休 憩 含 む )		平均勤務日数 (週か月のどちらかを記入してください。)	
午前 時 分 ~ 午後 時 分( 時間) (休憩含む) 変則勤務の場合は、平均的な就労パターン(勤務時間及び勤務日数)をご記入ください。 ①午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 ( 日) ( ) 日 / 週 ②午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 ( 日) ③午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 ( 日) ④午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 ( 日) ⑤午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 ( 日) ※記入欄が不足する場合は、シフト表など就労パターンが分かる書類を添付してください。 育児短時間勤務の場合は、上記の正規時間とあわせてご記入ください。 ( 曜日) 午前 時 分 ~ 午後 時 分 ( 曜日) 午前 時 分 ~ 午後 時 分		( ) 日 / 月 ※時間ではなく日数をご記入ください。	
育 休 (現在又は予定) (注)	年 月 日 から	年 月 日 まで	
育児短時間勤務 (現在又は予定)	年 月 日 から	年 月 日 まで	

(注) 育休期間中は、放課後児童クラブは利用できません。育休期間後、改めて申し込みが必要となります。

実際の勤務先が証明者の所在地・名称と違う場合にご記入ください。

勤務先 (所在地) (名称)  
電話 ( ) —

(あて先) 令和 年 月 日

株式会社ジョイナス

(証明者) 事業所所在地

名 称  
代 表 者 氏 名 印  
電 話 ( ) —

クラブ名	学年	児童氏名
民間放課後児童クラブ ジョイナス広島( )	年	

- ・ 事実に相違した場合は、放課後児童クラブを利用できなくなることがあります。
- ・ 記載内容を訂正する場合は、二重線で訂正の上、訂正印を押してください。(修正テープ等使用不可)

令和 年 月 日

## 就 労 申 立 ( 証 明 ) 書

株式会社ジョイナス

申立者 住 所

氏 名

印

(児童との続柄 )

次のとおり申し立てます。

### 1 自営業

事業所所在地	(TEL - )	名 称	
代表者	(申立者との続柄 )	業 種	
営業時間	時 分 ~ 時 分	就 労 日 数	週 月 平均 日
就 労 時 間	時 分 ~ 時 分	定 休 日	曜日
仕事の内容			

### 2 その他 (農業・漁業等)

仕事の内容		就 労 期 間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
就 労 時 間	時 分 ~ 時 分	就 労 日 数	週平均 日
		定 休 日	曜日

※ ジョイナス確認欄 (記入しないでください。)

令和 年 月 日	担当者	印
----------	-----	---

令和 年 月 日

株式会社ジョイナス

## 申 立 書

### 【申立者】

住 所	広島市 区	氏 名	
--------	-------	--------	--

### 【児 童】

利 用 希 望 ク ラ ブ	民間放課後児童クラブ ジョイナス広島 ( )	学 年	年	氏 名	
---------------------------------	---------------------------	--------	---	--------	--

### 【内 容】


上記の理由により、家庭において当該児童を保護することが困難であることを申し立てます。なお、状況等に変更がある場合は遅延なく届け出ます。

## 求職活動状況報告書（継続用）

## 【報告者（求職活動中の方）】

住所	広島市 区	氏名	
----	-------	----	--

## 【児 童】

利用希望 クラブ	民間放課後児童クラブ ジョイナス広島( )	学 年	年	氏 名	
-------------	--------------------------	--------	---	--------	--

次のとおり、直近の求職活動を行った1週間の実績を報告します。

年月日	活動時間	ハローワーク、会社名	求職活動の内容など (職業相談、面接、会社説明会の参加など)
		電話番号	
年 月 日	: ~ :		
年 月 日	: ~ :		
年 月 日	: ~ :		
年 月 日	: ~ :		
年 月 日	: ~ :		
年 月 日	: ~ :		
年 月 日	: ~ :		

※1週間の実績は、申込日の1か月前までの実績としてください。

※ハローワーク、会社等に説明会や面接等の開催実績の有無を確認する場合があります。

※1週間の実績が利用要件に当てはまらない場合は、利用を承諾できません。

民間放課後児童クラブ ジョイナス広島( )利用 (申込取り下げ・辞退・中止)届

令和 年 月 日

(あて先)

株式会社 ジョイナス

届出者(保護者)

住 所	届出者氏名(保護者)
広島市 区 町 丁目 番 号 番地	

下記のとおり、放課後児童クラブの利用

申込の取り下げ  
 辞退  
 中止

け出ます。

記

申込・利用クラブ	児童氏名
民間放課後児童クラブ ジョイナス広島( )	( 年)
取り下げ・辞退・中止年月日	
令和 年 月 日	
取り下げ・辞退・中止の理由	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

※申込取り下げ：利用申込をしたが、利用承諾通知を受け取る前に申込を取り下げる場合をいいます。

※辞退：利用承諾通知を受け取ったが、利用期間前に利用を辞退する場合をいいます。

※中止：利用期間中に、クラブ利用を取り止める場合をいいます。