

# 記入例 1 月額利用

かめおか児童クラブ ☒ 入会 申請書  
☐ 負担金減免

(宛先)  
亀岡市教育委員会 教育長

〒 621-0000  
保護者 住所 亀岡市〇〇町〇-〇

フリガナ カメオカ アサヒ  
氏 名 亀岡 朝日

電 話 ( 25-\*\*\*\* )

令和7年度の  
学年を記入して  
ください。

きょうだい分はそれぞれで  
入会申請書が必要です。

| フリガナ<br>児童氏名       | 性 別 | 生年月日   | 児童クラブ名・学年           |
|--------------------|-----|--------|---------------------|
| カメオカ アオイ<br>亀岡 あおい | 女   | H〇.〇.〇 | 児童クラブ名 〇〇〇〇<br>△ 年生 |

◇同一世帯で入会を（希望）する兄弟姉妹

| フリガナ<br>児童氏名       | 性 別 | 生年月日   | 児童クラブ名・学年           |
|--------------------|-----|--------|---------------------|
| カメオカ ユウキ<br>亀岡 ゆうき | 男   | H〇.〇.〇 | 児童クラブ名 〇〇〇〇<br>□ 年生 |
|                    |     |        | 児童クラブ名<br>年生        |

◇児童の家族構成

| フリガナ<br>氏 名        | 児童との続柄 | 生年月日   | 勤務先又は学校学年 |
|--------------------|--------|--------|-----------|
| カメオカ アサヒ<br>亀岡 朝日  | 父      | H〇.〇.〇 | 株式会社〇〇〇   |
| カメオカ サクラ<br>亀岡 さくら | 母      | H〇.〇.〇 | 〇〇〇病院     |
| カメオカ モミジ<br>亀岡 紅葉  | 妹      | R〇.〇.〇 | 〇〇幼稚園     |
|                    |        |        |           |
|                    |        |        |           |
|                    |        |        |           |

※同居されている方全員の氏名をご記入ください（同居の場合、世帯が別でも記入してください）。

|                             |              |                           |      |                    |                          |
|-----------------------------|--------------|---------------------------|------|--------------------|--------------------------|
| 月額利用                        | 入会期間         | 令和7年4月1日から<br>令和8年3月31日まで | 一時利用 | 入会期間<br>(カンダ-の利用日) | 令和 年 月 日から<br>令和 年 月 日まで |
|                             | 通常利用<br>入会希望 | 有 無                       |      | 通常利用<br>入会希望       | 日間                       |
|                             | 土曜日<br>入会希望  | 有 無                       |      | 土曜日<br>入会希望        | 日間                       |
|                             | 日曜日<br>入会希望  | 有 無                       |      | 日曜日<br>入会希望        | 日間                       |
|                             | 祝日<br>入会希望   | 有 無                       |      | 祝日<br>入会希望         | 日間                       |
| 土・日・祝日の入会希望児童クラブに○をしてください ⇒ |              |                           |      | 安詳小・大井小・城西小        |                          |

土日祝日については、同居している全ての  
保護者等が勤務している場合は利用いた  
だけます。勤務証明書の提出が必要です。

裏面もあります

◇入会基準に該当する番号全てに○をしてください。

- ① 就労、疾病その他の理由により、保護者が昼間家庭にいないこと。  
2 産前又は産後であること。  
3 疾病にかかり、若しくは負傷し、又は精神若しくは身体に障がい有していること。  
4 親族を常時介護又は看護していること。  
5 求職活動を継続的に行っていること。  
6 その他（ ）

該当する項目に○をつけてください。

◇負担金の減免を希望する場合、該当の申請理由に○をしてください。

- 1 生活保護受給世帯  
2 市府民税非課税世帯（18歳以上65歳未満の家族全員が市府民税非課税の世帯）  
3 その他減免を希望する理由（ ）

◇緊急時連絡先

保護者への急を要する連絡や警報発表時等、速やかに対応していただけるよう必ず連絡の取れる電話番号を記入してください。

| 緊急連絡先 | 順位 | 氏 名    | 続柄 | 電話番号（携帯電話など）  | 電話番号（勤務先）    |
|-------|----|--------|----|---------------|--------------|
|       | 1  | 亀岡 朝日  | 父  | 090-****-**** | 0771-24-**** |
|       | 2  | 亀岡 さくら | 母  | 080-****-**** | 075-***-**** |

◇その他特記事項

児童の健康状態（アレルギー、疾病等）育成状況等、特に留意すべき事項がありましたら記入してください。

|                                   |
|-----------------------------------|
| 【児童の健康状態】<br><br>〇〇アレルギー、喘息気味である。 |
| 【上記以外の留意点】<br><br>特になし            |

- 1 提出書類の記載内容に変更がある場合は、速やかに届け出ます。  
2 負担金は、納期限までに納入します。  
3 退会する時は、退会する月の前月末日までに退会届を提出し、負担金を完納します。  
4 入会の基準に該当しなくなった場合、無断で長期欠席をした場合、正当な理由なく負担金を滞納した場合、申請書の記載に虚偽があった場合又は申請内容の変更申請を怠った場合は、かめおか児童クラブを退会となっても異議ありません。  
5 帰宅時の安全確保のため、迎えに行きます。  
6 緊急連絡時には、かめおか児童クラブからの連絡により直ちに対応します。  
7 新規申請の申込年度初回のみ、スポーツ安全保険掛金を添えて加入します。

上記のことを承認のうえ、かめおか児童クラブへの入会を申請します。

令和     △年     △月     △日

保護者氏名：     亀岡   朝日

↑ 表面の保護者名をご記入ください

記入例 1 月額利用

記入例 2 一時利用

記入例 3 求職中

※印の欄は保護者が記入してください。(2人以上の場合は連名で)

※児童クラブ名 ○○○○○○

※児童名 亀岡 あおい (△年)  
亀岡 ゆうき (□年)

きょうだいで入会する場合は連名で記入してください。

令和7年度の学年を記入してください。

勤 務 証 明 書

(採用予定証明書)

(宛先)  
亀岡市教育委員会 教育長

令和 △△年 △月 △日

事業所(雇主)住所 亀岡市○○町1-2  
名称 株式会社 ○○○  
代 表 者 役職 代表取締役  
氏名 京 都 太 郎 印  
電話 0771 ( 22 ) \*\*\*\*

下記のとおり就労していることを証明します。

|                                 |                                                                        |                                 |          |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------|
| フリガナ氏名                          | カメオカ アサヒ<br>亀岡 朝日                                                      | 採用(予定)日<br>(事業主の方は事業開始日)        | ○年 ○月 ○日 |
| 勤務地<br>(事業所(雇主)住所<br>と異なる場合に記入) | 住所: 亀岡市××町△△1丁目5-1<br>名称: 株式会社 ○○○ ××営業所<br>(支店名) 電話: 0771 ( 24 ) **** |                                 |          |
| 就労の形態                           | 常勤・パート・アルバイト・自営(事業主・専従者)・契約社員<br>派遣社員・内職・その他( )                        |                                 |          |
| 就 労 時 間                         | 月                                                                      | 出勤( 8 時 30 分 ~ 17 時 15 分 )・休日   |          |
|                                 | 火                                                                      | 出勤( 8 時 30 分 ~ 17 時 15 分 )・休日   |          |
|                                 | 水                                                                      | 出勤( 8 時 30 分 ~ 17 時 15 分 )・休日   |          |
|                                 | 木                                                                      | 出勤( 8 時 30 分 ~ 17 時 15 分 )・休日   |          |
|                                 | 金                                                                      | 出勤( 時 分 ~ 時 分 )・休日              |          |
|                                 | 土                                                                      | 出勤( 時 分 ~ 時 分 )・休日              |          |
|                                 | 日                                                                      | 出勤( 8 時 30 分 ~ 17 時 15 分 )・休日   |          |
|                                 | 祝                                                                      | 出勤( 時 分 ~ 時 分 )・休日              |          |
|                                 | 勤務形態                                                                   | 変則的な勤務のある方は下記に勤務形態を具体的に記入してください |          |

証明書を  
作成した  
日を記入  
してくだ  
さい。

代表者印・社印  
を押印してく  
ださい。  
代表者印・社印  
がない場合は、  
証明者の個人  
印を押印してく  
ださい。(スタン  
プ印は不可、朱  
肉印で願ひし  
ます)

○この証明書はかめおか児童クラブの入会申請のためのものです。事業主の方で枠内を漏れなく記入してください。

なお、証明者印については、代表者印・社印を必ず押印してください。(スタンプ印は不可)

○証明書を訂正する場合は、必ず証明者印と同一の印を押印してください。

(証明者印と同一に印がないものや修正液等で修正されたものは不可)

※印の欄は保護者が記入してください。(2人以上の場合は連名で)

記入例 1 月額利用

記入例 2 一時利用

きょうだいで入会する場合は連名で記入してください。

※児童クラブ名 ○○○○○○

※児童名 亀岡 あおい (△年)  
亀岡 ゆうき (□年)

令和7年度の学年  
を記入してください。

## 勤務証明書

(採用予定証明書)

|                                       |                                                                                                         |                                                            |          |                                                                                                            |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (宛先)<br>亀岡市教育委員会 教育長                  |                                                                                                         | 令和 △△年 △月 △日                                               |          | 証明書を<br>作成した<br>日を記入<br>してくだ<br>さい。                                                                        |
| 事業所(雇主)住所<br>名称<br>代表者 役職<br>氏名<br>電話 |                                                                                                         | 京都市○○区△△下ル××<br>○○○病院<br>院長<br>京都 花子 印<br>075 ( 212 ) **** |          | 代表者印・社印<br>を押してくだ<br>さい。<br>代表者印・社印<br>がない場合は、<br>証明者の個人<br>印を押してく<br>ださい。(スタ<br>ンプ印は不可、<br>朱肉印で願い<br>します) |
| 下記のとおり就労していることを証明します。                 |                                                                                                         |                                                            |          |                                                                                                            |
| フリガナ<br>氏 名                           | カメオカ サクラ<br>亀岡 さくら                                                                                      | 採用(予定)日<br>(事業主の方は事業開始日)                                   | ○年 ○月 ○日 |                                                                                                            |
| 勤務地<br>(事業所(雇主)住所<br>と異なる場合に記入)       | 住所:<br>名 称:<br>(支店名) 電話:                                                                                |                                                            |          |                                                                                                            |
| 就労の形態                                 | 常勤・パート・アルバイト・自営(事業主・専従者)・契約社員<br>派遣社員・内職・その他( )                                                         |                                                            |          |                                                                                                            |
| 就<br>労<br>時<br>間                      | 月                                                                                                       | 出勤( 時 分 ~ 時 分)・休日                                          |          |                                                                                                            |
|                                       | 火                                                                                                       | 出勤( 時 分 ~ 時 分)・休日                                          |          |                                                                                                            |
|                                       | 水                                                                                                       | 出勤( 時 分 ~ 時 分)・休日                                          |          |                                                                                                            |
|                                       | 木                                                                                                       | 出勤( 時 分 ~ 時 分)・休日                                          |          |                                                                                                            |
|                                       | 金                                                                                                       | 出勤( 時 分 ~ 時 分)・休日                                          |          |                                                                                                            |
|                                       | 土                                                                                                       | 出勤( 時 分 ~ 時 分)・休日                                          |          |                                                                                                            |
|                                       | 日                                                                                                       | 出勤( 時 分 ~ 時 分)・休日                                          |          |                                                                                                            |
|                                       | 祝                                                                                                       | 出勤( 時 分 ~ 時 分)・休日                                          |          |                                                                                                            |
| 勤務<br>形態                              | 変則的な勤務のある方は下記に勤務形態を具体的に記入してください<br>三交替勤務 { 8:30~17:15 1週間につき平均5日間<br>16:30~ 1:15 ※日曜日出勤あり<br>0:30~ 9:15 |                                                            |          |                                                                                                            |

○この証明書はかめおか児童クラブの入会申請のためのものです。事業主の方で枠内を漏れなく記入してください。

なお、証明者印については、代表者印・社印を必ず押印してください。(スタンプ印は不可)

○証明書を訂正する場合は、必ず証明者印と同一の印を押印してください。

(証明者印と同一に印がないものや修正液等で修正されたものは不可)