

記入例2 一時利用

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 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 亀岡 あおい	女	H〇.〇.〇	児童クラブ名 〇〇〇〇 △ 年生

◇同一世帯で入会を（希望）する兄弟姉妹

フリガナ 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 亀岡 ゆうき	男	H〇.〇.〇	児童クラブ名 〇〇〇〇 □ 年生
			児童クラブ名 年生

◇児童の家族構成

フリガナ 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 亀岡 朝日	父	H〇.〇.〇	株式会社〇〇〇
カメオカ サクラ 亀岡 さくら	母	H〇.〇.〇	〇〇〇病院
カメオカ モミジ 亀岡 紅葉	妹	R〇.〇.〇	〇〇幼稚園

記入日^上: カレンダー利用初日
記入日^下: カレンダー利用最終日

※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 令和	年	月	日から 日まで	一時利用	入 会 期 間 (カレンダーの利用日)	令和 7年 4月 3日から 令和 7年 6月 26日まで	
	通 常 利 用 入 会 希 望	有		無			通 常 利 用 入 会 期 間	13 日間	
	土 曜 日 入 会 希 望	有		無			土 曜 日 入 会 希 望	} 日間	
	日 曜 日 入 会 希 望	有		無			日 曜 日 入 会 希 望		3 日間
	祝 日 入 会 希 望	有		無			祝 日 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（ ）

◇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】
〇〇アレルギー、喘息気味である。
【上記以外の留意点】
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

○一時利用予定カレンダー

記入例2 一時利用

児童クラブ名	〇〇〇 小学校		
児童名	亀岡 あおい (△年)		
	亀岡 ゆうき (□年)		

※一時利用予定の方は利用予定日に○をお願いします。

【上限】1か月12日分まで

2025年(令和7年)

※夏期休業日申込み締切 6/30まで

4 月						
日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

※8日始業式

※4月分は前年度12月で受付終了

5 月						
日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

6 月						
日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

7 月						
日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

※18日終業式

8 月						
日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

※29日始業式

9 月						
日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

※冬期休業日申込み締切 11/28まで

10 月						
日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

11 月						
日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						

12 月						
日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

※24日終業式

2026年(令和8年)

※学年末休業日申込み締切 2/27まで

1 月						
日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

※7日始業式

2 月						
日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28

3 月						
日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

※24日終業式

平 常 日 授業終了後～19:00

土 曜 日 開 設 日 8:00～19:00

日 曜 日 開 設 日 8:00～19:00

祝 日 開 設 日 8:00～19:00

夏・冬・春休業期間 8:00～19:00

かめおか児童クラブを開設しない日

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 亀岡 朝日	採用(予定)日 (事業主の方は事業開始日)	○年 ○月 ○日
勤務地 (事業所(雇主)住所 と異なる場合に記入)	住所: 亀岡市××町△△1丁目5-1 名称: 株式会社 ○○○ ××営業所 (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 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) 亀岡市教育委員会 教育長		令和 △△年 △月 △日		証明書を 作成した 日を記入 してくだ さい。
事業所(雇主)住所 名称 代 表 者 役職 氏名 電話		京都市○○区△△下ル×× ○○○病院 院長 京 都 花 子 (印) 075 (212) ****		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)
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 サクラ 亀岡 さくら	採用(予定)日 (事業主の方は事業開始日)	○年 ○月 ○日	
勤務地 (事業所(雇主)住所 と異なる場合に記入)	住所: 名 称: (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 派遣社員・内職・その他()			
就 労 時 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 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 三交替勤務 { 8:30~17:15 1週間につき平均5日間 16:30~ 1:15 ※日曜日出勤あり 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)