

入室要件証明書(放課後児童室用)

(あて先) 八尾市こども未来部長

受付番号 _____

○保護者の方の記入欄

保護者氏名	生年月日	児童との続柄	日中の連絡先 (TEL)
	S H 年 月 日		
児童氏名	生年月日	学年(入室希望年度 4/1 現在)	児童室名(小学校名と同じ)
	H 年 月 日	年生	地区放課後児童室
	H 年 月 日	年生	
	H 年 月 日	年生	

注)この証明書は児童室入室選考の際の資料となるため、実状のとおりにご記入ください。必要に応じて証明先等に問い合わせることがあります。

また、虚偽の記載があったと認められる場合は、申請書は無効になり、入室許可が取り消されることがあります。

※ 記入もれがありますと、書類不備となり、受付できません。必ずもれなくご記入ください。

※ 訂正した場合は、訂正印を押してください。

○疾病要件の方

以下の申告欄にご記入のうえ、必要書類を添付してください。(添付書類：障がい者手帳や診断書等のコピー)

氏名	
受診状況	通院 (月 ・ 週 日程度) ・ その他 () 入院 (期間など:)
傷病名	
症状	
療養状況及び児童を保育する困難さに関する申し立て (該当する項目を○で囲んでください)	寝たきり等、全面的に介助が必要 ・ 常時安静、介助必要 ・ 自宅療養、保育困難 児童を保育することが困難な事情を記入してください。
上記のとおり、申し立てます。 <div style="text-align: right;">氏名 _____ 印 _____</div>	

○介護・看護要件の方

以下の申告欄にご記入のうえ、必要書類を添付してください。(添付書類：介護認定証、障がい者手帳や診断書等のコピー)

介護・看護を受ける方の氏名		児童との続柄	
介護・看護を受ける方の住所	同居所 ・ 別住所 ()		
介護・看護状況	入院 ・ 通所【月 ・ 週 日程度】・ 在宅	利用施設名:	
傷病名			
症状及び児童を保育する困難さに関する申し立て (該当する項目を○で囲んでください)	身体障がい者手帳 _____ 級 ・ 精神障がい者保健福祉手帳 _____ 級 ・ 療育手帳 A ・ B1 ・ B2 要介護認定：要介護 () ・ 要支援 児童を保育することが困難な事情を記入してください。		
介護・看護状況	家事援助 ・ 食事補助 ・ 着脱衣補助 ・ 入浴補助 ・ 排泄補助 ・ 通院(通所)同行 ・ その他		
上記のとおり、申し立てます。 <div style="text-align: right;">氏名 _____ 印 _____</div>			

(問合せ先) 八尾市こども未来部青少年課放課後児童育成室 TEL: 072-992-2350

入室要件証明書(放課後児童室用)

(あて先) 八尾市こども未来部長

受付番号 _____

○保護者の方の記入欄

保護者氏名	生年月日 S H 年 月 日	児童との続柄	日中の連絡先 (TEL)
児童氏名	生年月日 H 年 月 日	学年(入室希望年度 4/1 現在)	児童室名(小学校名と同じ) 地区放課後児童室
	H 年 月 日	年生	
	H 年 月 日	年生	

注)この証明書は児童室入室選考の際の資料となるため、実状のとおりにご記入ください。必要に応じて証明先等に問い合わせることがあります。
また、虚偽の記載があったと認められる場合は、申請書は無効になり、入室許可が取り消されることがあります。

- ※ 記入もれがありますと、書類不備となり、受付できません。必ずもれなくご記入ください。
- ※ 訂正した場合は、訂正印を押してください。

○就学の方

<学校等記入欄>

氏名			
学校等種別	学校・専修学校・各種学校・職業訓練校・その他()		
学校等名称			
就学(予定)期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日		
通学方法	・電車	・徒歩	・バス
主な履修科目			
授業日数	日/週	通常の授業日	月・火・水・木・金・土・日・不定
授業時間	時 分から 時 分 ・ 不定		
上記のとおり(就学中・就学予定)であることを証明します。(いずれかを○で囲んでください)			
学校名	年 月 日		
住所	<div style="border: 1px dashed black; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> ㊞ </div>		
代表者			
電話番号			

- ※ 授業日・授業時間が不定の場合は、カリキュラム(時間割)表など就学時間が分かる書類を添付してください。
- ※ 就学予定の方は、必要事項をご自分でご記入いただき、カリキュラム(時間割)表など就学時間が分かる書類を添付してください。

○求職中の方

以下の事項を確認のうえ申告欄にご記入のうえ、必要書類を添付してください。

「求職中を理由に入室申請されるにあたっての確認事項」

- I. 求職を理由とする入室は3ヶ月間(4月1日入室の場合は6月末日まで)の期間限定入室となります。
- II. 入室から2ヶ月経過時点までに勤務先を決定し勤務証明書の提出が必要となります。提出がない場合は入室期限の延長ができませんのでご注意ください。

求職活動状況について、次のとおり申告します。就労先が決まり次第、所定の勤務証明書を提出します。
また、上記「求職中を理由に入室申請されるにあたっての確認事項」I～IIについて確認し異議ありません。

氏 名 _____ ㊞

※下記のいずれかに○をし、求職活動の状況を記入してください。

- 1 ハローワークに通っている。 ➡ ハローワーク登録カードのコピーを提出してください
- 2 上記以外の方法での求職活動をしています。 ➡ 求職活動の事実を証明する書類を提出してください(面接通知・不採用通知等)

(問合せ先) 八尾市こども未来部青少年課放課後児童育成室
TEL: 072-992-2350

入室要件証明書(放課後児童室用)

(あて先) 八尾市こども未来部長

受付番号 _____

○保護者の方の記入欄

記入例(就労以外の要件の場合)

保護者氏名	生年月日	児童との続柄	日中の連絡先(TEL)
八尾 花子	⑤ H 〇〇年4月12日	母	080-XXXX-XXXX
児童氏名	生年月日	学年(入室希望年度 4/1 現在)	児童室名(小学校名と同じ)
八尾 次郎	H 〇〇年4月10日	1 年生	○ ○ 地区放課後児童室
八尾 春子	H 〇〇年4月14日	2 年生	
	H 年 月 日	年生	

注)この証明書は児童室入室選考の際の資料となるため、実状のとおりにご記入ください。必要に応じて証明先等に問い合わせることがあります。

また、虚偽の記載があったと認められる場合は、申請書は無効になり、入室許可が取り消されることがあります。

※ 記入もれがありますと、書類不備となり、受付できません。必ずもれなくご記入ください。

※ 訂正した場合は、訂正印を押してください。

○疾病要件の方

以下の申告欄にご記入のうえ、必要書類を添付してください。(添付書類：障がい者手帳や診断書等のコピー)

氏名	八尾 花子		
受診状況	⑤通院(月・週 1日程度) ・ その他() ⑤入院(期間など: 平成〇〇年1月~6ヶ月程度の見込み)		
傷病名	〇〇病		
症状			
療養状況及び児童を保育する困難さに関する申し立て(該当する項目を○で囲んでください)	寝たきり等、全面的に介助が必要 ・ ⑤常時安静 介助必要 ・ 自宅療養、保育困難 児童を保育することが困難な事情を記入してください。 加療中で医師から安静の指示を受けている。 また、治療のため入院の予定。		
	申請者、もしくは該当の保護者による署名、押印をお願いします		
上記のとおり、申し立てます。	氏名 八尾 〇〇 印		

○介護・看護要件の方

以下の申告欄にご記入のうえ、必要書類を添付してください。(添付書類：介護認定証、障がい者手帳や診断書等のコピー)

介護・看護を受ける方の氏名	八尾 栄太郎		児童との続柄	祖父
介護・看護を受ける方の住所	⑤同居所 ・ 別住所()			
介護・看護状況	入院 ・ ⑤通所【月・週 日程度】	在宅	利用施設名：〇〇ホーム	
傷病名	〇〇症			
症状及び児童を保育する困難さに関する申し立て(該当する項目を○で囲んでください)	身体障がい者手帳 _____ 級 ・ 精神障がい者保健福祉手帳 _____ 級 ・ 療育手帳 A・B1・B2 要介護認定：⑤要介護(4) ・ 要支援 児童を保育することが困難な事情を記入してください。			
	申請者、もしくは保護者による署名、押印をお願いします			
介護・看護状況	家事援助 ⑤食事補助 ⑤着脱衣補助 ⑤入浴補助 ⑤排泄補助 ⑤通院(通所)同行 ・ その他			
上記のとおり、申し立てます。	氏名 八尾 〇〇 印			

(問合せ先) 八尾市こども未来部青少年課放課後児童育成室
TEL: 072-992-2350

入室要件証明書(放課後児童室用)

(あて先) 八尾市こども未来部長

受付番号 _____

○保護者の方の記入欄

保護者氏名	生年月日	児童との続柄	日中の連絡先 (TEL)
八尾 花子	㊟ H 〇〇年 4月12日	母	080-XXXX-0000
児童氏名	生年月日	学年(入室希望年度 4/1 現在)	児童室名(小学校名と同じ)
八尾 次郎	H 〇〇年 4月10日	1 年生	○ ○ 地区放課後児童室
八尾 春子	H 〇〇年 4月14日	2 年生	
	H 年 月 日	年 生	

注)この証明書は児童室入室選考の際の資料となるため、実状のとおりにご記入ください。必要に応じて証明先等に問い合わせることがあります。

また、虚偽の記載があったと認められる場合は、申請書は無効になり、入室許可が取り消されることがあります。

※ 記入もれがありますと、書類不備となり、受付できません。必ずもれなくご記入ください。

※ 訂正した場合は、訂正印を押してください。

○就学の方

<学校等記入欄>

氏名	八尾 花子		
学校等種別	学校・ 専修学校 ・各種学校・職業訓練校・その他()		
学校等名称	〇〇専門学校		
就学(予定)期間	平成〇〇年 4月1日 から平成〇〇年 3月31日		
通学方法	電車 ・徒歩・バス	片道時間	30 分
主な履修科目	〇〇資格取得		
授業日数	5 日/週	通常の授業日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・土・日・不定
授業時間	8時30分 から 15時30分 ・不定		
上記のとおり 就学中 (就学予定)であることを証明します。(いずれかを○で囲んでください)			
			平成 〇〇年 〇月 〇〇日
学校名	〇〇学校		
住所	大阪市〇〇区〇〇1-1-1		
代表者	〇〇〇〇		
電話番号	06-〇〇〇〇-〇〇〇〇		

※ 授業日・授業時間が不定の場合は、カリキュラム(時間割)表など就学時間が分かる書類を添付してください。

※ 就学予定の方は、必要事項をご自分でご記入いただき、カリキュラム(時間割)表など就学時間が分かる書類を添付してください。

○求職中の方

以下の事項を確認のうえ申告欄にご記入のうえ、必要書類を添付してください。

「求職中を理由に入室申請されるにあたっての確認事項」

I. 求職を理由とする入室は3ヶ月間(4月1日入室の場合は6月末日まで)の期間限定入室となります。

II. 入室から2ヶ月経過時点までに勤務先を決定し勤務証明書の提出が必要となります。提出がない場合は入室期限の延長ができませんのでご注意ください。

求職活動状況について、次のとおり申告します。就労先が決まり次第、所定の勤務証明書を提出します。また、上記「求職中を理由に入室申請されるにあたっての確認事項」I～IIについて確認し異議ありません。

氏名 **八尾 花子** ㊟

※下記のいずれかに○をし、求職活動の状況を記入してください。

- ① ハローワークに通っている。 ➡ ハローワーク登録カードのコピーを提出してください
- 2 上記以外の方法での求職活動をしています。 ➡ 求職活動の事実を証明する書類を提出してください(面接通知・不採用通知等)

(問合せ先) 八尾市こども未来部青少年課放課後児童育成室
TEL: 072-992-2350