

令和8年度

# 京田辺市留守家庭児童会 入会申込様式



京田辺市教育委員会  
社会教育課

TEL 0774-64-1394  
FAX 0774-64-1390

提出書類			
入会申込書（様式第1号）		通会予定日は、就労証明と相違ないように記入してください。	
児童カード（様式第1号の1）		指導面での留意事項及び健康面での留意事項については、できるだけ詳しく記入してください。	
通学路（様式第1号の2）		自宅から児童会までの通学路の略図を描いて、児童が通る経路を赤線で引いてください。	
保護者及び同居の成人（祖父母等）が学校の放課後に不在であることの証明書（★）	(1) 会社等に勤務されている方	就労状況証明書	証明者による記入（押印） <u>※育休中の方は、入会希望月中の復職(就労状況)を証明すること</u>
	(2) 自営の方	営業証明書(自営業・農業)	商工会の証明（押印）。商工会の証明困難な場合は、確定申告書第一表と第二表の写し又は市民税・府民税申告書の写しを添付。
	(3) 農業の方	営業証明書(自営業・農業)	農業委員又は農家組合長による証明（押印）
	(4) 出産前後で保育ができない方	出産申立書	母子手帳 (医師記載欄の写しが必要)
	(5) 病気療養中等の理由により保育ができない方	診断書	医師による証明（押印）
	(6) 入院や通院の付添、自宅療養の介護等で保育ができない方	介護・看護申立書	介護の場合は介護保険被保険者証等介護が必要と分かる書類（写し）
	(7) 就労のための通学で保育ができない方	就学申立書	時間割や在学証明書等が必要
減免申請書（様式第4号）	所得税が10万円未満の方	課税状況等調査承諾書（裏面）の署名が必要です。	
	申込児童が2名以上の方		

1. 提出書類は全て児童1名につき1部必要ですが、保護者不在の証明書等（★）については、申込み児童2人目からはコピー可です。
2. 保護者不在の証明書（★）については、保護者及び同居の成人（祖父母等）全員分を提出してください。ただし、65才以上の方については提出不要です。
3. 就労状況証明書において育休中、新規就労予定の方は3か月分の見込みの就労日数の記入をお願いいたします。

※オンライン申請の方は入会申込書（本紙）の記入は不要です。

9月1日入会希望  
の場合

## 令和8年度 留守家庭児童会入会申込書

### 記入例

申込日		令和 ○ 年 8 月 1 日		
児童氏名	フリガナ キョウタナベ イチロウ	保護者氏名	フリガナ キョウタナベ ハナコ	
	京田辺 一郎		京田辺 花子	
現住所	〒610-0393 京田辺市 田辺80番地	学校名	田辺 小学校	学年 2年 (令和8年度の学年)
	電話番号 (携帯番号可) 090-1234-5678	児童会名	田辺 留守家庭児童会	
通会予定 ○印をつけてください。	私は、【月・火・水・木・金・土】の通会を予定しています。 ※就労状況証明書と相違ないようにしてください。			
募集要項を熟読し、内容について了承しました。(右の□にチェック✓をしてください。) ※右の□にチェックがない場合は、申込を受け付けることができません。				<input checked="" type="checkbox"/>

(あて先) 京田辺市長

留守家庭児童会に入会させたいので、下記の書類を添えて申し込みます。

なお、申込内容及び保育に関する情報の確認をするため、市が当該児童の家庭環境及び健康状態等について調査することに同意するとともに、当該児童に関する情報を通学する小学校と共有することに同意します。運営を民間事業者に委託している留守家庭児童会については、当該児童に関わる情報を市と民間事業者とが共有することに同意します。

また、入会後は京田辺市留守家庭児童会の運営等に関する条例等の規定を遵守し、負担金についても遅滞なく納入します。

記

#### 【添付書類】

1. 児童カード
2. 就労状況証明書
3. その他入会に必要な書類

#### ※市記入欄

減 免	・なし ・あり【きょうだい減免のみ（上・下）】	
入会希望日	保護者連絡	児童会連絡

※オンライン申請の方は児童カード（本紙）の記入は不要です。

記入例

児童カード（令和8年度用）

児童氏名	フリガナ <b>キョウタナベ イチロウ</b>	<b>男</b> ・ 女	学校名	小学校： <b>田辺小学校</b> 卒園予定園：	
	<b>京田辺 一郎</b> 平成30年5月1日生（R8.4.1現在 8歳）		学年	<b>2年</b> （令和8年度の学年）	
現住所	〒 <b>610-0393</b> 京田辺市 <b>田辺80番地</b>		児童会名	<b>田辺</b> 留守家庭児童会	
			自宅の電話番号	<b>0774-34-5678</b>	
保護者の連絡先	父	氏名	勤務先		
		フリガナ <b>キョウタナベ カズオ</b>	勤務先の名称		
		<b>京田辺 一夫</b>	<b>京田辺商店</b>		
	母	携帯番号	勤務地（都道府県及び市町村）		
		<b>080-1234-5678</b>	<b>京田辺市田辺2-2-2</b>		
		フリガナ <b>キョウタナベ ハナコ</b>	勤務先の名称		
兄弟・姉妹	続柄	氏名	学校（園）名	学年（年長等の別）	
	弟	<b>京田辺 二郎</b>	<b>田辺小学校</b>	<b>1年</b>	
(兄弟、祖父母等)	続柄	氏名	児童を保育することができない理由 ※いずれかに○印をつけてください。		
	祖母	<b>京田辺 年子</b>	65歳以上 ・ <b>64歳以下（証明添付）</b>		
	祖父	<b>京田辺 敏夫</b>	65歳以上 ・ <b>64歳以下（証明添付）</b>		
	長姉	<b>京田辺 一子</b>	65歳以上 ・ <b>64歳以下（証明添付）</b>		
帰宅方法	次姉	<b>京田辺 五子</b>	65歳以上 ・ <b>64歳以下（証明添付）</b>		
	●帰宅方法 いずれかに○印をつけてください。 ・児童のみで帰宅 <b>・お迎え</b> 予定時刻（ <b>17</b> 時 <b>45</b> 分頃） ●お迎えの者 ※児童のみで帰宅の場合も記入してください。 ①氏名（ <b>京田辺 花子</b> ）電話番号（ <b>090-1234-5678</b> ）児童との関係（ <b>母</b> ） ②氏名（ <b>京田辺 一夫</b> ）電話番号（ <b>080-1234-5678</b> ）児童との関係（ <b>父</b> ） ③氏名（ <b>京田辺 五子</b> ）電話番号（ <b>080-3456-7890</b> ）児童との関係（ <b>次姉</b> ） ※上記に記入した方以外のお迎えはできません。（緊急時を除く。） ※保護者と代理お迎え者とのトラブルについては、本市では責任を負いかねます。				
	通会予定	○印をつけてください。（入会申込書と相違ないようにしてください。） <b>【 月 <b>火</b>・<b>水</b>・<b>木</b>・<b>金</b>・<b>土</b> 】</b>			

(裏)

緊急連絡先	優先順位	氏名	続柄	電話番号	緊急時に必ず連絡がとれる番号を記入してください。(勤務先の電話が代表番号の場合は、部署名や内線番号も記入)
	1	京田辺 花子	母	090-1234-5678	部署名・内線 ( )
	2	京田辺 一夫	父	080-1234-5678	部署名・内線 ( )
	3	京田辺 五子	次姉	080-3456-7890	部署名・内線 ( )
	4	スーパー京田辺		0774-12-3456	部署名・内線 ( 1 2 3 )
救急車を要請する場合の搬送先 いずれかに○印をつけ、指定の場合は医療機関名を記入してください。ただし、医療機関の都合により指定先に搬送されない場合もあります。				・任意とする ・指定する 【医療機関名：京田辺病院】	
特別支援学級の在籍や、通級指導教室の通級について (いずれかに○をつけてください。)					
在籍及び通級していない ・ 在籍又は通級している					
指導面での留意事項	指導上などで配慮してほしいことを記入してください。 <u>配慮することがない場合は、「なし」と記入してください。</u>  <b>例) 周囲の目を気にしすぎることや、不安や緊張を過剰に感じやすくパニック発作を引き起こすことがあります。</b>				
健康面での留意事項	● 平熱 <u>36.5</u> 度  ● 日常生活において健康面等、注意することがある場合やアレルギー・持病等がある場合は、対処方法や原因 (例：そば、牛乳)、病名等を詳しく記入してください。 <u>注意することがない場合は、「なし」と記入してください。</u>  <b>例) 牛乳アレルギーがあります。</b>				

記入例

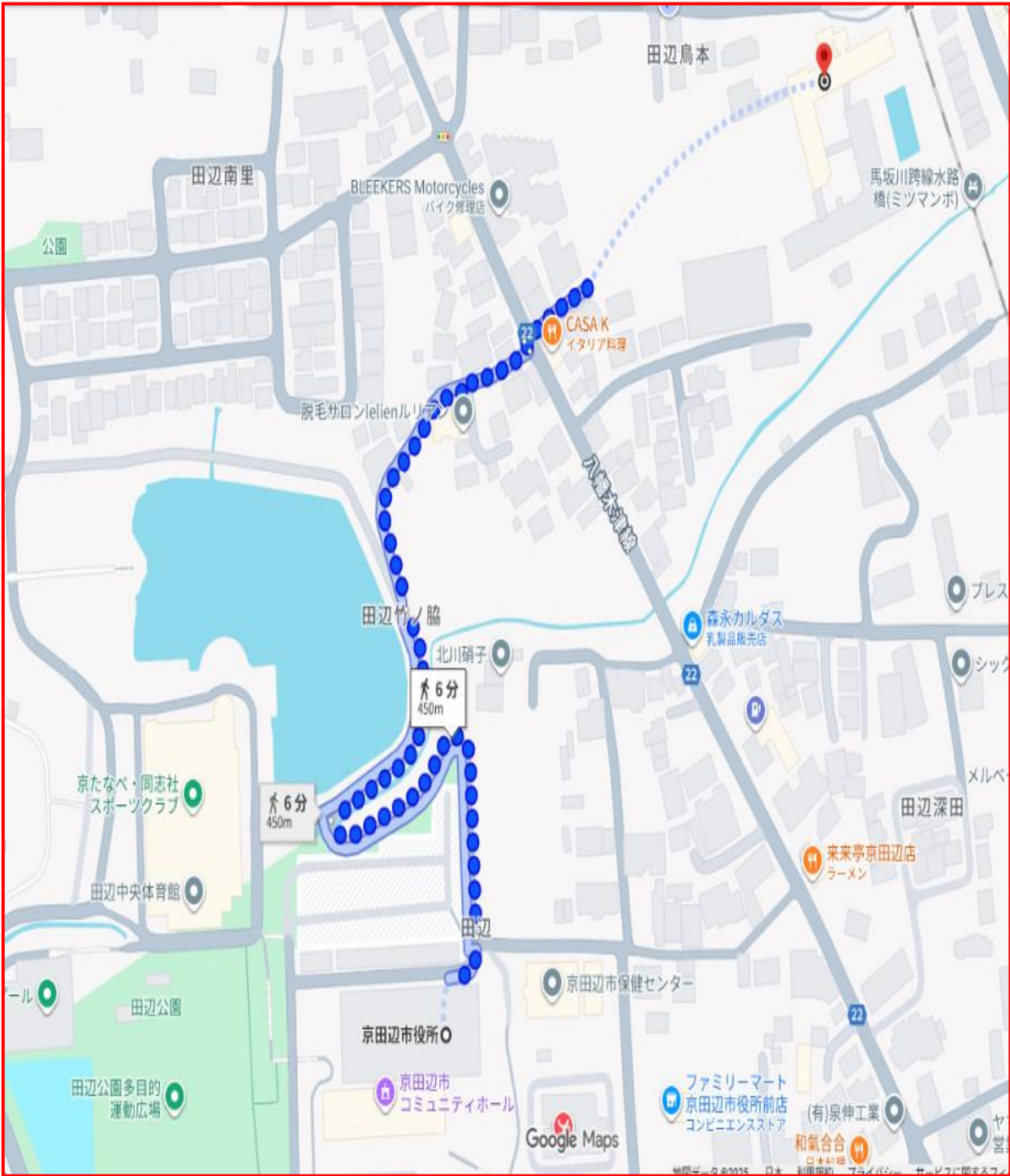
児童会名	学年	児童名
田 辺	2 年	京田辺 一郎

通 学 路

自宅から児童会（学校）までの所要時間 約 1 0 分

オンライン申請の方は、必ず通  
学路（本紙）に地図を貼付けて  
申請してください。  
地図だけ添付しないようにお  
願いたします。

自宅から児童会までの通学路の略図（地図の貼り付け等可）  
児童が通る経路は、赤線を引いてください。





## 記入例

小学校名でも可

現学年を記入。

新規入会の場合は次年度の学年を記入。

(9月1日入会希望の場合)

児童会名	学年	児童名
〇〇児童会	〇年	京田辺 一郎

## 就労状況証明書

氏 名	京田辺 花子		採用年月日	令和6年4月1日	
雇用形態	1. 正社員 2. パート 3. 非常勤 4. 派遣社員 5. その他( )				
仕事内容	レジ打ち、品出し、接客				
勤務体制	( 4 ) 日/週 就労曜日：月・火・水・木・金・土・日 (該当する曜日に○印) その他( )				
勤務時間	平日	午前 9 時 0 0 分～午後 5 時 0 0 分		通勤の所要時間 (児童の送迎時間 は含まない。)	往路： 時間 3 0 分
	土曜	午前 9 時 0 0 分～午後 5 時 0 0 分			復路： 時間 3 0 分
就労日数は有給休暇を含む直近3か月分の記入をお願いします。 ※育休中、新規就労予定の方は3か月分の見込み就労日数の記入をお願いします。					
就労日数	9 月	1 7 日間	10 月	1 8 日間	11 月 1 7 日間
備 考	(例：シフト制) 子どもの体調により勤務日数が変動する可能性があります。				
育児休業の期間 (産休期間(予定を含む。))	令和6年9月1日～ 令和7年8月31日			育児休業から復職の場合、 入会希望月の前月末日までを記入	
勤務先が、事業所の所在地と異なる場合に記入(支店名、派遣先等)			②住所 京田辺市田辺 1-1-1		
①勤務先名称 株式会社 スーパー京田辺			③電話 0774-12-3456		
上記のとおり、相違ないことを証明します。					
事業所	所在地	京田辺市田辺 1-1-1		令和 年 月 日	記入日
	名 称	株式会社 スーパー京田辺		必ず会社印を押印	
	電 話	0774-12-3456			

記載者：部署名 総務部 氏名 田辺 五郎

電話番号(直通) 0774-12-3456

## (記入上の注意)

- 本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成又は改変を行った場合は、刑法上の罪に問われる場合があります。また、内容に関し不明な点は、就労先事業所にお問い合わせさせていただきます。
- 本証明書は、京田辺市留守家庭児童会の入会に必要な書類です。事実と違わないように、太枠の中の必要な箇所を証明者の方が記入してください。
- 児童1名につき1枚必要です。(児童2人目からはコピー可)
- 訂正をした場合は、訂正箇所に二重線を入れ、証明者の訂正印を押印してください。

※その他証明に関することは下記までお問い合わせください。

京田辺市教育委員会 社会教育課 TEL：0774-64-1394

## 記入例

児童会名	学年	児童名
田辺	2年	京田辺 一郎

### 【営業証明書（自営業・農業）】（※自営業の記入例）

保護者氏名	京田辺 一夫	児童との続柄	父
従事形態	1 自営業（代表・従事） 2 農業（代表・従事）		
勤務先 ※自営のみ	名称：京田辺商店 所在地：京田辺市田辺2-2-2 業務内容：小売業	耕作状況 ※農業のみ	従事している耕作区画 耕作区画（田・畑・その他） 区分（田・畑・その他）
従事状況	（平日） 週 4 日（月 16 日） 9 時 30 分から 18 時 00 分まで （月 火 水 木 金） 土曜日従事 有 ・ 不定期 ・ 無 10 時 00 分から 17 時 00 分まで（1日 6 時間） 通勤所要時間（児童の送迎時間は含まない。） 往路） 時間 30分 復路） 時間 30分		
<b>【自営業従事者申立欄】</b> 上記のとおり相違ないことを証明します。 記入日 → 令和 〇 年 〇 月 〇 日 保護者氏名 京田辺 一夫 <b>【商工会（議所）確認欄】</b> （商工会（議所）に属している場合） 上記事項について確認しました。 記入日 → 令和 〇 年 〇 月 〇 日 （ 京田辺市 ）商工会（議所） 代表者 田辺 隆		<b>【農業委員会委員証明欄】</b> 上記のとおり相違ないことを証明します。 ※商工会（議所）の証明が困難な場合は、下記の添付書類を必ず確認し、営業証明書（本紙）と一緒に提出してください。 農業委員会 <b>【自営業従事者の方へ】</b> ※商工会に属していない等の理由により確認が受けられない場合は、 <u>確定申告書第一表と第二表の写し</u> 又は <u>市民税・府民税申告書の写し</u> を添付してください。 （確定申告書等では営業実態が確認できないと判断した場合は、追加の資料の提出をお願いすることがあります）	

曜日・土曜日従事の有無は丸で囲ってください。

### 【出産申立書】

保護者氏名	京田辺 花子	児童との続柄	母	出産（分娩） 予定日	令和〇年10月15日
入会希望期間	令和 〇 年 9 月 1 日 ～ 令和 〇 年 12 月 6 日 ※出産（分娩）予定日の8週間前から出産後8週間までが入会可能期間となります。				
添付書類	母子健康手帳の表紙及び出産（分娩）予定日の記入のあるページ（写し）				
上記のとおり相違ないことを証明し、産後8週で退会します。 記入日 → 令和 〇 年 〇 月 〇 日 氏名 京田辺 花子					

※証明（申立）書の記入内容に虚偽があった場合、入会を取り消すことがあります。



## 記入例

児童会名	学年	児童名
田辺	2 年	京田辺 一郎

## 【診断書】

対象者氏名	京田辺 一子	児童との続柄	長姉
障がいの場合のみ	手帳の種別等 ( 精神保健福祉 ) 手帳 等級 ( 3 ) ※療育手帳、障害者手帳等の写しを添付してください。 保育が困難な理由 ( 例) 抑うつ状態で通院加療が必要で十分な保育ができないため。 )		ご自身で記入してください。
※医療機関記入欄	傷病名	例) うつ病	
	治療等見込期間、状況等	例) 令和 〇 年 9 月 1 日 ~ 令和 〇 年 3 月 31 日 1 入院 2 通院 ( 週 1 回 ) 3 自宅療養	
	医師所見 ( 保育の可否について )	例) 抑うつ状態で通院加療、自宅療養が必要であり、十分な保育ができない。	
	上記のとおり診断します。 医療機関住所 京田辺市田辺 3-4-5 医療機関名 京田辺こころの診療所 ㊞ 担当医師名 田辺東 心太郎 ( 電話番号 : 0774-38-5790 )		

記入日

➡

令和 〇 年 〇 月 〇 日

## 【介護・看護申立書】

保護者氏名	京田辺 年子	児童との続柄	祖母
介護・看護が必要な方の氏名	氏名 ( 京田辺 年子 ) 1 同居 2 別居 ( 住所 : )		
介護・看護の状況	従事時間	平 日 : 午前 9 時 00 分 ~ 午後 5 時 00 分	
	従事日数	週平均 7 日	土曜日従事 有 ( 4 日 / 月 ) ・ 不定期 ・ 無
	介護・看護の内容	( 例 ) 身のまわりの介護 ( 要介護 2 )、食事の介助、病院への送迎 ( 週 3 回 ) 例) 要介護 3 で日常生活 ( 食事、入浴、通院等 ) において介助が必要。	
添付書類	介護の場合は、介護保険被保険者証及び介護サービス利用票又は介護が必要と分かる書類 ( 写し )		

上記のとおり相違ないことを証明します。  

記入日

➡

令和 〇 年 〇 月 〇 日  
氏名 京田辺 年子

必ず添付

## 【就学申立書】

就学者氏名	京田辺 五子	児童との続柄	次姉
学校名	京田辺大学	科・コース名	経済学部・経済学科
就学期間	令和 〇 年 4 月 1 日入学 ( 予定 ) ~ 令和 〇 年 3 月 31 日卒業 ( 予定 )		
添付書類	入学許可証又は在学証明書及び履修科目が分かるもの ( 写し )		

上記のとおり相違ないことを証明します。  

記入日

➡

令和 〇 年 〇 月 〇 日  
氏名 京田辺 五子

必ず添付

※証明 ( 申立 ) 書の記入内容に虚偽があった場合、入会を取り消すことがあります。

# 記入例

児童会名	学年	児童名
田辺	2年	京田辺 一郎

## 【営業証明書（自営業・農業）】（※農業の記入例）

保護者氏名	京田辺 敏夫	児童との続柄	祖父
従事形態	1 自営業（代表・従事） 2 農業（代表・従事）		
勤務先 ※自営のみ	名称 所在地 業務内容	耕作状況 ※農業のみ	従事している耕作面積 40000 m <sup>2</sup> 耕作作物名（米・野菜） 区分（田・畑・その他）
従事状況	（平日） 週 4 日（月 16 日） 9 時 30 分から 18 時 00 分まで （月 火 水 木 金） 土曜日従事 有 ・ 不定期 ・ 無 10 時 00 分から 17 時 00 分まで（1日 6 時間） 通勤所要時間（児童の送迎時間は含まない。） 往路） 時間 15分 復路） 時間 15分		
<b>【自営業従事者申立欄】</b> 上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 保護者氏名 【商工会 （商工会） 上記事項について確認しました。 年 月 日 （ ）商工会（議所） 代表者		<b>【農業委員会委員証明欄】</b> 上記のとおり相違ないことを証明します。 記入日 令和 〇 年 〇 月 〇 日 農業委員 稲田 耕作	
記入不要		<b>【自営業従事者の方へ】</b> ※商工会に属していない等の理由により確認が受けられない場合は、 <u>確定申告書第一表と第二表の写し</u> 又は <u>市民税・府民税申告書の写し</u> を添付してください。 （確定申告書等では営業実態が確認できないと判断した場合は、追加の資料の提出をお願いすることがあります）	

曜日・土曜日従事の有無は丸で囲ってください。

## 【出産申立書】

保護者氏名	児童との続柄	出産（分娩） 予定日	年 月 日
入会希望期間	年 月 日 ～ 年 月 日 ※出産（分娩）予定日の8週間前から出産後8週間までが入会可能期間となります。		
添付書類	母子健康手帳の表紙及び出産（分娩）予定日の記入のあるページ（写し）		
上記のとおり相違ないことを証明し、産後8週で退会します。 年 月 日 氏名			

※証明（申立）書の記入内容に虚偽があった場合、入会を取り消すことがあります。

（表）

記入日

記入例

令和 〇 年 〇 月 〇 日

留守家庭児童会負担金減免申請書  
（令和 8 年度入会）

（あて先）京田辺市長

保護者 住 所 京田辺市田辺 8 0 番地

氏 名 京田辺 花子

留守家庭児童会負担金の減免を申請します。

記

1 児 童 会 名 田辺 留守家庭児童会

2 児 童 氏 名 京田辺 一郎 （ 2 年）※令和 8 年度の学年

3 申 請 基 準

該当欄に「〇」をし、添付書類等とともに提出してください。

該当	基 準	添付書類等	
	生活保護法の適用を受ける被保護世帯	課税状況等調査承諾書（裏面）	
	前年度分の市町村民税が非課税の世帯		
	前年分の所得税が非課税の世帯		
	前年分の所得税が 5 万円未満の世帯		
<input checked="" type="radio"/>	前年分の所得税が 1 0 万円未満の世帯		
<input checked="" type="radio"/>	2 人以上の児童の入会申込みをする世帯 （兄・姉の負担金が半額になります。）	兄弟 姉妹 氏名 （学年）	<u>京田辺 二郎</u> （ 1 年） （ 年） （令和 8 年度の学年）

(裏)

課税状況等調査承諾書

このたび、留守家庭児童会の入会申込みをした児童の負担金の減免申請のため、当該児童が属する世帯の世帯員に係る世帯状況、課税状況等について、調査されることを承諾します。

記入日

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

(あて先) 京田辺市長

世帯員氏名 京田辺 一夫  
世帯員氏名 京田辺 花子  
世帯員氏名 京田辺 敏夫  
世帯員氏名 京田辺 年子  
世帯員氏名 京田辺 一子  
世帯員氏名 京田辺 五子

※「世帯員氏名」は、必ず本人が自署してください。  
きょうだい減免のみを申請される場合は、この承諾書の署名は不要です。