

みるくっくキッズクラブ【提出書類チェックリスト】 提出は不要です

入所申請にあたって、下記の書類が必要となります。提出前に必要書類を確認のうえ、☒を付けてください。
提出書類の記入もれや提出もれにご注意ください。

《必ず提出が必要な書類》

- ①誓約書 ☐ ※①～⑤の書類に不備や提出もれがある場合、
②入所申請書 ☐ 入所要件を確認できないため、申請が受理できません。
③児童調書 ☐
④利用料決定にあたっての承諾書 ☐
⑤保育できない状況を証明する書類

申請理由	必要書類	父	母	その他	備考欄
就労	就労証明書	☐	☐	☐	就労証明書の内容が予定の証明で申請される場合は、入所後すみやかに就労証明書を提出してください。
	【自営業の方】開業届、営業許可書(証)、確定申告書控えの写しいずれか	☐	☐	☐	
疾病、負傷等	【病気療養中】診断書／申立書	☐	☐	☐	放課後に養育ができない状況が明記されているものを提出してください。
	【障害】障害者手帳の写し／申立書 ※精神福祉手帳3級所持の方は、診断書も必要	☐	☐	☐	
就学、職業訓練	在学証明書あるいは合格通知の写し／令和5年度のカリキュラムの写し	☐	☐	☐	4月当初に令和6年度の時間割を提出してください。
待機	入所待機通知書の写し		☐		就労証明書は不要です。

《必要に応じて提出していただく書類》

- ⑥新規入所児童状況票(新規入所児童のみ) ☐
⑦利用料決定書類

令和5年度課税証明書(令和4年分所得)	☐	令和5年1月1日に宝塚市以外に住民票があった方
生活保護適用証明書	☐	生活保護世帯の方

⑧延長保育申請

延長保育希望調査兼申請書	☐	希望者のみ
申立書	☐	勤務時間と通勤時間を足して午後5時に満たない場合のみ

⑨その他

「療育手帳」または「身体障害者手帳」の写し	☐	児童が手帳を持っている場合
「建物売買契約書」または「建物賃貸借契約書」等の写し	☐	転入・転居予定の場合
アレルギー調査票等	☐	対象者のみ ※書類については後日、配布いたします。

《最終確認》

誓約書、入所申請書の保護者欄に自署または記名押印されていますか？	☐	
記入漏れ、押印漏れ、添付漏れはありませんか？	☐	

- ◎申請書類は、みるくっくキッズクラブ、保育ネットワーク・ミルクホームページにて入手可能です。
◎令和6年度入所案内の内容をご確認のうえ、入所申請をしていただくようお願いいたします。

誓 約 書

みるくっくキッズクラブ逆瀬川

学年 新 年生

申請児童名

(No. 1～No. 10の内容をご確認いただき、全ての項目にチェックを入れてください。)

No.	誓約内容	チェック欄
1	入所申請書類に関して、事実と相違ありません。	☐
2	申請内容に変更があった場合は、直ちに届け出します。	☐
3	申請した内容について、青少年課及びみるくっくキッズクラブ逆瀬川、在学・通学される小学校で情報を共有することについて了承します。	☐
4	入所許可や利用にあたって、必要と認められる情報を関係機関（学校・幼稚園・保育所等）に照会することを了承します。	☐
5	宝塚市立小学校以外に進学する場合は、進路決定後すぐに青少年課又はみるくっくキッズクラブ逆瀬川へ届け出ます。	☐
6	月途中の入退所についても、保育料を1ヶ月分納付します。	☐
7	出席の有無にかかわらず、在籍している場合は保育料を納付します。	☐
8	保育料の口座振替手続きを申請後すみやかに行います。	☐
9	延長保育を利用する場合、申請した延長時間内にお迎えに行きます。	☐
10	児童が他の児童の利用を著しく妨げる行為を行った場合やみるくっくキッズクラブ逆瀬川の運営に著しく支障をきたしたと判断した場合は、退所（辞退）します。	☐

※ご注意※

提出書類に不備や不明点があった場合、ご連絡をさせていただく場合があります。
 その際、以下の番号からお電話しますので、必ずご連絡がつくようお願いいたします。
 ご連絡がつかない場合、申請受付ができないことをご了承ください。

みるくっくキッズクラブ逆瀬川 0797-75-1393

保育ネットワーク・ミルク 事務局 079-565-4313

上記の事項を遵守します。遵守できない場合、入所の許可を取り消されても異議のないことを誓約いたします。

署名年月日 令和 年 月 日

(あて先) 特定非営利活動法人 保育ネットワーク・ミルク
 理事長 小泉雅子

保護者 住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

(※)保護者本人が自署した場合は、押印は必要ありません

みるくっくキッズクラブ逆瀬川入所申請書

令和 年 月 日

(あて先) 特定非営利活動法人 保育ネットワーク・ミルク 理事長 小泉雅子

(保護者)

住所 〒 _____

宝塚市 _____

自宅電話番号 () _____

(父) 携帯電話 () _____

氏名 _____ 印 (母) 携帯電話 () _____

(※) 保護者本人が自署した場合は、押印は必要ありません

(転居予定の方) 転居予定日: 令和 年 月 日

転居前の住所: _____

下記児童について、入所の申請をいたします。

[入所申請理由]

☐ 就労(内定・復職を含む) ☐ 保護者等の疾病・負傷等

☐ 就学・職業訓練 ☐ その他()

※その他の場合は、事前に青少年課へお問い合わせください。

児 童	ふりがな	生年月日	平成 年 月 日	性別
	氏 名	学校名	小学校	学年
	※新規入所児童のみ 出身園 () 保育園・幼稚園 こども園・その他			
	(保護者と異なる場合のみ記入) 住所: _____ 電話() _____			

家 族 ・ 同 居 者 (祖 父 母 等) の 状 況	ふりがな	続柄	勤務先または 学校名・新学年	勤務先 電話番号	勤務時間
	氏 名				時 ~ 時
					時 ~ 時
					時 ~ 時
					時 ~ 時
					時 ~ 時

※以下の欄は記入しないでください。

理事長	事務局長	確認	入力	受付	受付日

・減免申請 有 無

・延長保育 有 無

18時 ・ 18時半 ・ 19時

兒童圖書

ふりがな 児童名				児童クラブ名	みるくっくキッズクラブ逆瀬川	
平 熱		度 ※日々の体調管理のため、必ずご記入ください。				
児童の状況 ※該当する場合は記入		●【療育手帳 A ・ B1 ・ B2 】 / 【身障手帳 級】 ●【支援学級 在籍 ・ 申請中 】 ●加配※1（保育所・学校等）なし ・ あり （施設名称： ） ※1 保育所・幼稚園、学校等で、生活をサポートする担当職員がつくこと ●放課後デイサービスの利用 なし ・ あり （施設名称： ） ●通所受給者証 なし ・ あり				
アレルギーに関して		● アレルギー なし ・ あり ↳（食物・薬物・ぜんそく・その他【 】） ※ありの方には後日、別途書類をお渡ししますのでご提出ください。 ● 緊急時の処方薬なし ・ あり ↳（エピペン・内服・その他【 】）				
健康面や生活面で連絡したい事 や特に留意する事		なし ・ あり 				
※下記連絡先につながらない場合、下記連絡先以外（職場・携帯等）へ連絡する場合がございます。						
緊急連絡先	優先順位	氏名または会社名称	続柄	連絡場所	電話番号	
	1			自宅・携帯・職場・会社携帯		
	2			自宅・携帯・職場・会社携帯		
	3			自宅・携帯・職場・会社携帯		
キッズクラブから 自宅 までの略図を記入してください。（公共施設等目標物もご記入ください。） ※地図のコピーでも可。枠に収まらない場合は折り曲げずに別紙（A4サイズ）で提出ください。						
□自宅外へ帰宅します。 通常自宅以外に下校される場合は☑を入れ、別途キッズクラブまでご連絡ください。						

利用料決定にあたっての承諾書

令和 年 月 日

(あて先) 宝塚市長 (保護者) 住所

氏名 印

(※)保護者本人が自署した場合は、押印は必要ありません

特定非営利活動法人 保育ネットワーク・ミルクが実施する「みるくっくキッズクラブ」に入会する下記児童の利用料を宝塚市立地域児童育成会の育成料に準じた額とするために、宝塚市が下記世帯員に係る宝塚市の市民税課税台帳を閲覧することを承諾いたします。合わせて、私の世帯員の同意も得ています。
また、宝塚市が下記児童の利用料の額を特定非営利活動法人 保育ネットワーク・ミルクへ通知することを承諾いたします。

記

ふりがな		児童クラブ名	みるくっくキッズクラブ逆瀬川
児童氏名			

※2名以上入所の場合は、各児童ごとに1通提出

ふりがな 世 帯 員 氏 名		続柄	生 年 月 日				年少・特定 扶養親族 ※6
		児童 本人	平成 年 月 日				○
			大正・昭和 平成・令和 年 月 日				
			大正・昭和 平成・令和 年 月 日				
			大正・昭和 平成・令和 年 月 日				
			大正・昭和 平成・令和 年 月 日				
			大正・昭和 平成・令和 年 月 日				
			大正・昭和 平成・令和 年 月 日				
※生活保護世帯の方は☑を入れ、生活保護適用証明書を添付してください。☐							

- ※1 利用料は、宝塚市立地域児童育成会の育成料に準じて決定されます。
- ※2 市は保護者等の承諾書を得て市民税の課税状況を調査しますが、法人へは利用料の額のみを通知します。
- ※3 世帯全員の氏名を記入をお願いします。
- ※4 保護者が単身赴任や遠隔地での仕事などにより児童と同居していない場合でも、氏名の記入をお願いします。
- ※5 令和5年度(令和4年分所得)の市県民税が宝塚市以外で課税されている方は、当該地の課税証明書を添付してください。(令和5年1月1日に宝塚市以外に住民票があった方)
- ※6 平成16年1月2日～令和4年12月31日生まれの扶養親族について、扶養控除の扶養親族該当区分欄の人数分の該当者を○印で記入してください。
- ※7 この承諾書が提出されない場合は、宝塚市立地域児童育成会条例に準じた減税を受けることができませんので、ご承知おきください。 ※減免につきましては、宝塚市ホームページにてご確認ください。

就労証明書

特定非営利活動法人保育ネットワーク・ミルク 宛
理事長 小泉雅子

証明日	西暦	年	月	日
事業所名				
代表者名				
所在地				
電話番号	—		—	
担当者名				
記載者連絡先	—		—	

下記の内容について、事実であることを証明いたします。
※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄												
1	業種	☐ 農業・林業 ☐ 漁業 ☐ 鉱業・採石業・砂利採取業 ☐ 建設業 ☐ 製造業 ☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業 ☐ 運輸業・郵便業 ☐ 卸売業・小売業 ☐ 金融業・保険業 ☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 学术研究・専門・技術サービス業 ☐ 宿泊業・飲食サービス業 ☐ 生活関連サービス業・娯楽業 ☐ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業 ☐ 複合サービス事業 ☐ 公務 ☐ その他 ()												
2	フリガナ													
	本人氏名								生年 月日	年	月	日		
3	雇用(予定)期間等	☐ 無期 ☐ 有期	期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)			年		月	日	～	年	月	日	
4	本人就労先事業所	名称												
		住所												
5	雇用の形態	☐ 正社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 派遣社員 ☐ 契約社員 ☐ 会計年度任用職員 ☐ 非常勤・臨時職員 ☐ 役員 ☐ 自営業主 ☐ 自営業専従者 ☐ 家族従業者 ☐ 内職 ☐ 業務委託 ☐ その他 ()												
6	就労時間 (固定就労の場合)	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 日 ☐ 祝日	合計 時間	月間		時間		分		(うち休憩時間			分)	
		一月当たりの就労日数	月間		日		一週当たりの就労日数		週間		日			
		平日	時	分	～	時	分	(うち休憩時間					分)	
		土曜	時	分	～	時	分	(うち休憩時間					分)	
		日祝	時	分	～	時	分	(うち休憩時間					分)	
	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間	☐ 月間 ☐ 週間		時間		分		(うち休憩時間				分)	
		就労日数	☐ 月間 ☐ 週間		日									
		主な就労時間帯 ・シフト時間帯	時		分	～	時	分	(うち休憩時間				分)	
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	年月	年		月	年月	年		月	年月	年		月	
		日／月	時間／月		日／月	時間／月		日／月	時間／月		日／月	時間／月		
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中												
		期間	年		月	日	～	年	月	日				
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み												
		期間	年		月	日	～	年	月	日				
10	産休・育休以外の休業の 取得	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み		理由	☐ 介護休業 ☐ 病休 ☐ その他()									
		期間	年		月	日	～	年	月	日				
11	復職(予定)年月日	☐ 復職予定 ☐ 復職済み		年									月	日
12	育児のための短時間 勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中			期間	年		月	日	～	年	月	日	
		主な就労時間帯 ・シフト時間帯		時		分	～	時	分	(うち休憩時間				分)
13	保育士等としての勤務実 態の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無												
14	備考欄													
追加的記載項目欄														
土曜日勤務の有無		☐ 有 (日／月) ☐ 無												
単身赴任の有無		☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無												
		期間	年		月	日	～	年	月	日				
放課後児童クラブでの勤務実態 の有無		☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無												

みるくっくキッズクラブ延長保育希望調査兼申請書

令和 年 月 日
(あて先) 特定非営利活動法人保育ネットワーク・ミルク 理事長 小泉雅子
(保護者) 住 所 〒 _____
宝塚市 _____

氏 名 _____

(※)保護者本人が自署しない場合は、記名押印してください

児童クラブ名 みるくっくキッズクラブ逆瀬川

上記児童クラブでの延長保育事業を実施する場合において、下記のとおり
令和6年4月1日からの延長保育を申請します。

延長保育の利用時間 ※希望の番号に○を付けてください。		① 午後6時00分まで ② 午後6時30分まで ③ 午後7時00分まで
延長保育をする児童の氏名		(新 年)
父	氏 名	
	勤 務 時 間	午前 時 分から 午後 時 分まで 午後 時 分
	通 勤 時 間	片道 時間 分
母	氏 名	
	勤 務 時 間	午前 時 分から 午後 時 分まで 午後 時 分
	通 勤 時 間	片道 時間 分
主に児童を迎えに来る方		児童との続柄 ()

※本希望調査で、延長保育を実施する要件の人数を満たさない場合は、延長保育を実施しません。
※延長保育を実施しない場合は、その旨お知らせします。
※延長保育の利用時間は厳守ください。
※「勤務時間」や「通勤時間」は、就労証明に基づきご記入ください。
※「勤務時間」と「通勤時間」を合わせて午後5時に満たない場合は、申立書の添付が必要です。
※「主に児童を迎えに来る方」は、小・中学生は認められません。
※必ず児童クラブの申請書早期申請受付期間内（11月13日(月)～2月9日(金)）に入所申請書と合わせて提出してください。

【事務局使用欄】

入力	保育料確認	受付	受付日
			／

受付 No. _____

令和 年 月 日

申 立 書

(あて先)特定非営利活動法人保育ネットワーク・ミルク
理事長 小泉 雅子

(保護者) 住所 〒
宝塚市 _____

保護者氏名 _____ 印

※保護者本人が自署した場合は、押印は必要ありません

児童氏名 _____

児童クラブ名 みるくっくキッズクラブ逆瀬川

<申し立て理由>

※保護者が長期にわたる疾病等により、放課後、家庭において養育を受けることができない理由を記載してください。
また、診断書等それを証明する書類を添付してください。

理事長	事務局長	事務局	受付	受付日