

# 令和 8 年度 多可町学童保育 入所のご案内



**多可町こども未来課**

電話 32-2385

# 令和8年度 学童保育の概要

## 1. 目 的

学童保育は、授業終了後及び授業が行われない日に、家庭で保護者等の保護が受けられない小学校に通う児童の心身の健全な発達を図ることを目的としています。

## 2. 実施場所

- (1) 中町南小学校南校舎 1 階 2 階（中南にこにこクラブ）
- (2) 中町北小学校北校舎 1 階（中北にこにこクラブ）
- (3) みなみ児童館（松井っ子クラブ）
- (4) 杉っ子会館（杉っ子クラブ）
- (5) 八千代わんぱく会館（八千代わんぱくクラブ）

★土曜日は、各施設での保育は行わず、子育てふれあいセンターでの合同保育となります。

## 3. 対象児童

校区内の小学校に就学する 1 年生から 6 年生までの児童で、次の各号のいずれかに該当する児童に限られます。

- (1) 保護者及び保護者に代わるべき者(以下「保護者等」という。)が就労等により、  
昼間において留守になる世帯
- (2) 保護者等の疾病又は心身の障害があり、その保育ができない世帯
- (3) 前 2 号に掲げるもののほか、町長が特に必要と認めた世帯

### 【定員超過の場合】

定員を超える希望者があった場合は、家庭で保育できない事情を考慮して 1～3 年生の入所を優先します。4～6 年生については審査委員会に諮り緊急度の高い児童からの入所となりますので定員を超えた場合、希望しても利用できない場合があります。

### 【その他】

学童保育利用料などの滞納がある場合は、入所をお断りする場合があります。

## 4. 実 施 日

月曜日から土曜日まで。ただし、次に定める日は除きます。

- (1) 祝日、盆（8/13～8/15）、年末年始（12/29～1/3）
- (2) 4 月 1 日は新年度準備のため閉所  
1 日が土曜日の場合・・・3 月 31 日閉所  
1 日が日曜日の場合・・・4 月 2 日閉所
- (3) その他町長が必要と認めた期間

## 5. 実施時間

(1) 平 日……授業終了後から午後 7 時まで

(2) 土曜日・春季・夏季・冬季休業日及び振替休業日

ア 午前 8 時から午後 7 時まで

イ 仕事等の都合で早朝保育の利用が必要な家庭は、申請書を提出していただき、必要と認められた家庭に限り、午前 7 時 30 分からの利用が可能となります。

※児童の迎えは、必ず午後 7 時までをお願いします。

## 6. 利用料金

(1) 年間を通して利用する場合

月額 5,300 円（8 月は月額 10,300 円）

(2) 長期休業期間のみ利用する場合

ア 春季休業期間 4,600 円

(3 月：2,300 円、4 月：2,300 円)

イ 夏季休業期間 13,600 円

ウ 冬季休業期間 3,600 円

(3) 土曜日利用料 1 回 400 円（上限：1 か月あたり 1,000 円）

※(1)(2)の利用料に加算されます。

(4) おやつ代

春季、夏季、冬季休業期間 各 1,000 円～3,000 円程度

※月の途中において利用しない日があった場合においても、当該月の利用料はその全額を納付していただきます。

※退所・休所届出書を提出せず、月の初日から末日まで学童保育を利用しない月の場合においても、当該月の利用料はその全額を納付していただきます。

※利用料は、利用月の翌月 25 日（土日祝日の場合は翌営業日）に口座から引き落とします。前日までに口座に資金を準備してください。

※利用料の滞納が生じた場合は、2 か月分の滞納発生月の翌月から利用の一時停止、または退所となります。また学童保育利用料等に滞納が生じた場合、他の公共サービスの提供をお断りすることもあります。

※おやつ提供は、感染症の流行等の理由により提供を中止する場合があります。その場合は利用児童の保護者へ直接通知をし、料金の徴収はいたしません。

## 7. 児童クラブ共済制度（傷害保険）

学童保育では、万一の場合に備え、「児童クラブ共済」に団体加入します。けがの治療のために通院・入院を伴う事故があった場合は保険金をお支払いいたします。

※保険料は町が負担いたします。

### (1) 補償の対象となる事故

児童クラブ施設内で活動中、もしくは支援員の指導のもとに施設外で活動中の事故によりケガを被った場合が対象となります。学校・自宅と児童クラブの往復途上のケガや熱中症、食中毒も対象となります。

### (2) 傷害の補償

死亡・後遺傷害保険金額	1,000 万円
入院保険金日額	7,500 円
手術保険金	① 入院中に受けた手術の場合 入院保険日額×10 ② ①以外の手術の場合 入院保険日額×5
通院保険金日額	3,000 円
30 日以上の療養保険金	30,000 円

## 学童保育の入所手続きについて

### 1 提出書類

#### (1) 学童保育クラブ入所申込書

児童 1 人につき 1 部提出

#### (2) 保育を必要とする事由証明書(就労証明書等)

65 歳以下の同居する家族全員（学生・児童以外）の保育を必要とする事由証明書等（児童 2 人以上で申込みの場合、児童 1 人分で可）

※3 か月以内にきょうだいの教育・保育施設の入所申込等で、証明書等を提出されている場合は、今回の提出は不要

保育を必要とする事由	必要書類
家庭外就労 自営業（法人） 内職（委託業者の証明可の場合）	就労証明書 ※育児休暇の方は入所日から 2 か月以内に復職することが条件となります。
自営業（個人） 農業従事 内職（委託業者の証明不可の場合）	保育を必要とする事由証明書（表面） 営業等所得の確定申告書の写し ※確定申告「有」の場合、民生委員の証明不要
妊娠・出産	保育を必要とする事由証明書（表面） 母子手帳（交付日及び出産予定日等が分かる箇所）の写し ※利用対象期間：出産予定日もしくは出産日を含む 3 か月間
疾病または心身障がい	保育を必要とする事由証明書（表面） 疾病の場合：診断書 心身障がい・要介護の場合：手帳等の写し
就学	保育を必要とする事由証明書（表面） 在籍証明書又は学生証の写し、授業計画書等授業時間が確認できる書類の写し

・学童保育入所申込みににおいて、求職中は「保育を必要とする事由」に該当しません。

#### (3) 学童保育利用誓約書

児童 1 人につき 1 部提出

#### (4) 口座振替依頼書 ※「口座振替のご案内」をご参照ください。

・学童保育利用料の引き落とし口座の登録がない場合は、各金融機関へ提出してください。（学校給食費の登録と一緒に提出可。）

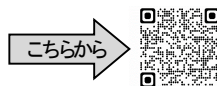
・前年度から引き続き利用される児童で、口座の変更がなければ提出は不要です。

・必要事項を記入し、お届け印を押印（1、2 枚目）のうえ、ご提出ください。

※訂正は、届出印の押印をお願いします。

※住所は郡（「多可郡～」）から記入してください。

・多可町ホームページからも申込みができます。



### 2 提出期間 令和 7 年 1 0 月 6 日（月） ～ 1 0 月 2 4 日（金）

※長期休業期間のみ利用される方も必ず提出期限までに提出してください。

### 3 提出場所 多可町こども未来課（中区岸上 281 番地 51 多可町健康福祉センター内）

### 4 入所決定

(1) 令和 8 年 2 月頃に入所承諾通知書または不承諾通知書を送付します。  
(2) 過去の利用料に滞納がある場合は、入所をお断りします。

児童保育クラブ入所申込書

申込日を必ず記入

令和7年10月10日

多可町長 様

保護者 氏 名 多可 一郎

〒679-1114

住 所 多可町中区岸上 281 番地 51

電話番号 0795-32-2385

希望する期間に☒

通年利用：長期休業も含む

長期休業日利用：長期休業のみ

児童保育クラブの入所について、下記のとおり申し込みます。

対象児童	ふりがな	たか たろう	性別	生 年 月 日
	氏 名	多可 太郎	男	平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日
	住 所	<input checked="" type="checkbox"/> 保護者と同じ <input type="checkbox"/> その他 (〒 R 8 年 4 月時点の学年		
	学校名	R 8 年 4 月時点の在籍校 多可 小学校	学年	1 年 *利用年度時点
	特記事項	*心身の発達、健康、食事等気を付けることがあれば、ご記入ください。 ・卵アレルギー ・サポートファイル有、特別支援学級在籍 ・食物アレルギーの有無、健康上の注意点 ・発達特性、性格、かかわり方のポイント など		
	在籍状況	学校園名	R 7 年 10 月時点の在籍校・園	学年等

利用内容	期 間	<input checked="" type="checkbox"/> 通年利用 ( 令和 8 年 4 月 ~ 令和 9 年 3 月 ) <input type="checkbox"/> 長期休業日利用 ( <input type="checkbox"/> 春(4月) <input type="checkbox"/> 夏 <input type="checkbox"/> 冬 <input type="checkbox"/> 春(3月) )		
	曜 日	月 火 水 木 金 土 日	授業がある日	下校時 ~ 17 時 30 分
			授業がない日	8 時 00 分 ~ 17 時 30 分
		土曜日	時 分 ~ 時 分	

申 請 理 由 両親ともに就労しているため。 入所を希望する理由

同居家族	氏 名	続柄	年齢	勤務先・学校等	電話番号	帰宅時間
	多可 一郎	父	35	〇〇株式会社	0000-00-0000	18 時 30 分
	多可 花子	母	35	〇〇商店	0000-00-0000	17 時
	多可 町子	姉	10	〇〇小学校		
	多可 次郎	弟	4	〇〇こども園		
	多可 多可子	祖母	62	〇〇社 (自営)	0000-00-0000	17 時

65 歳以下の同居家族を記入

・対象児童との続柄  
・年齢は、R 8 年 4 月時点

出産・疾病等の場合は、その旨を記入

緊急連絡先	氏 名	電話番号	勤務先等	備考 (時間帯等)
	① 多可 花子	000-0000-0000	携帯	常時
	② 多可 一郎	0000-00-0000	〇〇株式会社	常時
	③ 多可 多可子	0000-00-0000	自宅	連絡可能な時間帯

優先度の高い順に記入

【添付書類】

- ・「保育を必要とする事由証明書」(「①勤務証明書」等)  
※65 歳以下の同居家族全員分 (児童・生徒を除く)
- ・「児童保育利用誓約書」
- ・その他必要な書類

【3ヶ月以内に「保育を必要とする事由証明書」を提出された場合は、ご記入ください。】

保育施設名

園児(児童)名

園児の生年月日

## 保護者向け記入例

(表面)

## 保育を必要とする事由証明書(学童保育・保育施設等利用申込み用)

## 【注意事項】

- ①18歳以上65歳以下の同居家族全員(学生を除く)分を提出してください。  
②申込時点で証明日の3か月以内に提出されている場合は提出不要です。

証明日 西暦 2025 年 11 月 1 日

保護者氏名	多可 太郎	住所	多可町 ○○区○○○○○○番地○
電話番号	000 - 0000 - 0000	児童との続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他( )

↓ あてはまる事由に✓を付け、必要事項を記入の上各証明書類を添えて提出してください。

☒ 就労の場合

証明書類	就労証明書(裏面)
------	-----------

☒ 自営業(個人)または農業をしている場合

<input checked="" type="checkbox"/> 自営業	事業所名(店名)	○○商店	職種	食品販売	営業開始日	2010 年 4 月 1 日
<input type="checkbox"/> 農業	栽培作物		耕作面積	アール	家畜等の頭羽数	頭・羽
共通	事業の中心者	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外	就業時間	8 時 0 分 ~ 18 時 30 分	就業時間/日※1	10.5 時間
	確定申告※2	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	就業日数	週 5 日勤務・1か月 20~22 日勤務	就業時間/月※1	210~230 時間
民生委員 確認欄※2	上記のとおり、相違ないことを確認しました。 2025 年 10 月 1 日 地区担当民生委員 住所 多可町 ○○区○○○○○○番地○ (自署の場合、押印不要) 氏名 ○○ ○○ (印)					

※1休憩時間含む就業時間を記入。※2確定申告「有」の場合、民生委員の証明不要。確定申告書等(写)の提出が必要。

☒ 妊娠・出産の場合

2025 年 10 月 1 日	<input checked="" type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 出産予定	証明
-----------------	--	----

## 民生委員が確認・記入してください

## 【民生委員に証明を依頼される場合の注意点】

- ・依頼される場合は、必ず事前に連絡を入れて日程調整をし、ご訪問ください。
- ・保護者(申込者)記載欄に予め記入した上で、証明を依頼してください。
- ・訪問の際は、現在の状況が確認できる書類を併せてご持参ください。

☒ 疾病または心身に障がいがある場合

<input checked="" type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養	証明書類	【病気の場合】			
病名	○○○○○○○○	病院名	○○○○病院	期間	2025 年 11 月 ~ 2025 年 12 月
障がい名		手帳の種類		等級	

☒ 看護・介護にあたる場合

対象者氏名	多可 四郎	電話番号	0000 - 00 - 0000	看護・介護開始月	2025 年 11 月から
住所	○○市○○○○○○番地○	看護・介護時間	平均 100~120 時間/月	看護・介護日数	平均 18~20 日/月
看護・介護の内容	食事・排泄の介助、病院の付き添いなど				
証明書類	【病気の場合】診断書※看護・介護の必要な状況の証明、【障がい者の場合】手帳(写)、【要介護者等の場合】被保険者証(写)				
民生委員 確認欄※	上記のとおり、相違ないことを確認しました。 2025 年 10 月 1 日 地区担当民生委員 住所 多可町 ○○区○○○○○○番地○ (自署の場合、押印不要) 氏名 ○○ ○○ (印)				

※証明書類を添付している場合、民生委員の証明不要。

☒ 求職中の場合※

<input checked="" type="checkbox"/> 公共職業安定所に登録済み <input type="checkbox"/> その他求職方法 ( )	求職活動期間	2025 年 11 月から
証明書類	【公共職業安定所に登録済みの場合】ハローワークカード(写)	

※保育施設等利用者のみ。学童保育は入所要件となりません。

☒ 就学の場合

学校名称	○○○○学校	学校所在地	○○市○○○○○○番地○	往復通学時間	60 分
学校電話番号	0000 - 00 - 0000	就学年月日	2025 年 11 月から 2026 年 5 月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 就学予定	
就学時間	9 時 0 分 ~ 16 時 30 分(1日平均 7 時間・月平均 20 日)	就学形態	<input checked="" type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 通信(スクーリング 有・無 )		
証明書類	在籍証明書又は学生証(写)、授業計画書等授業時間が確認できる書類(写)				

## 保護者向け記入例

(裏面)

【就労の場合のみ使用】就労先事業所(勤務先)へ別紙記入例を添えて依頼の上、証明を受けてください

## 就労証明書

多可町長

様

日

## 【注意事項】

※雇用期間が有期の方で、契約更新を希望する場合は、必ず更新を申請してください。

※産前産後休業・育児休業取得の旨を記載してください。

※必要に応じて就労先事業者等

下記の内容について、事実である

※本証明書の内容について、就

No.	項目
1	業種
2	フリガナ 本人氏名
3	雇用(予定)期間等
4	本人就労先事業所
5	雇用の形態
6	就労時間 (固定就労の場合)
	就労時間 (変則就労の場合)
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
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む
10	産休・育休以外の 休業の取得
11	復職(予定)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
13	保育士等としての 勤務実態の有無
14	(雇用契約の)満了後の 更新の有無
15	入所内定時育休短縮可否

【就労の場合のみ使用】  
就労先事業所(勤務先)が記入してください

## 【就労証明書に関する注意点】

・きょうだいと同時に申請する場合は、原本を1部提出していただくことで受付可能です。

・事業者名が記名されている就労証明書を、就労先事業者等に無断で作成又は改変を行った場合には、刑法(有印私文書偽造罪、有印私文書変造罪又は私電磁的記録不正作出罪)の罪に問われる可能性があります。また、虚偽の記載を行った場合には、申込者の利用決定を取り消す可能性があります。

【就労の場合のみ使用】  
保護者が記入してください

16	備考欄				
17					
18					
19	保護者記載欄	児童名 多可 春子	生年月日 2016 年 7 月 1 日	施設名 〇〇〇クラブ	<input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
		児童名 多可 一郎	生年月日 2022 年 4 月 1 日	施設名 〇〇〇こども園	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
		児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
			年 月 日		



## 事業者向け記入例

(裏面)

【就労の場合のみ使用】就労先事業所(勤務先)へ別紙記入例を添えて依頼の上、証明を受けてください

## 就労証明書

多可町長

様

## 【注意事項】

※雇用期間が有期の方で、契約更新予定の場合は、No.18の備考欄に更新予定を記入してください。  
※産前産後休業・育児休業取得中の場合、復帰後の就労時間等も併せて証明してください。  
※必要に応じて就労先事業者等へ確認する場合があります。ご了承ください。

証明日 西暦 2025 年 10 月 12 日  
事業所名 ○○○○株式会社  
代表者名 代表取締役 ○○ ○○  
所在地 ○○市○○○○○番地○  
電話番号 0000 - 00 - 0000  
担当者名 ○○ ○○  
記載者連絡先 - 同上 -

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

押印欄は設けていませんが、  
押印いただいても差し支えありません

No.	項目	記載欄
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input checked="" type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 業種不明
2	フリガナ 本人氏名	タカ タロウ 多可 太郎 1988 年 11 月 1 日
3	雇用(予定)期間等	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 期間 2010 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日 (無期の場合は雇用開始日のみ)
4	就労先事業者等	○○○○株式会社 ○○支店 ○○市○○○○丁目○○○番地○
5	雇用の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業主従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時間 月間 180 時間 0 分 (うち休憩時間 1200 分) 一月当たりの就労日数 月間 20 日 一週当たりの就労日数 週間 5 日 平日 8 時 30 分 ~ 17 時 30 分 (うち休憩時間 60 分) 土曜 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) 日 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
	就労時間 (変則就労の場合)	主な就労時間帯・シフト時間帯以外の時間帯を No.18備考欄に記載してください 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 2025 年 9 月 年月 2025 年 8 月 年月 2025 年 7 月 20 日/月 180 時間/月 22 日/月 198 時間/月 20 日/月 180 時間/月
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 日
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 日
10	産休・育休以外の 休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他( ) 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
11	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定)
14	(雇用契約の)満了後の 更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定
15	入所内定時育休短縮可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否
16	育休延長可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日
18	備考欄	その他特記事項があれば記入してください
19	保護者記載欄	保護者が記入してください

## 就労証明書の作成前にお読みください

### ◇ 就労証明書(標準様式)の使用・作成にあたって ◇

就労証明書を作成する事業者の負担軽減の観点から、国において作成された標準的な就労証明書の様式を使用しています。

また、多可町では、こども未来課にて受付を行う、認定こども園・保育所等の入園申込み及び現況届と学童保育入所申込みに使用する就労証明書の様式は兼用です。

### ◇ 記載要領等について ◇

詳しい記載要領は多可町ホームページに掲載しています。また、様式(Excel及びPDF)や記入例についても同様に掲載しています。

下記のURLまたは2次元コードからアクセスの上、ダウンロードして適宜ご利用ください。  
記載内容に不備のある場合は、訂正等を依頼する可能性がありますので、記入例及び記載要領をよくご確認の上、作成してください。

#### ◇ 兵庫県多可町ホームページ ◇

[https://www.town.taka.lg.jp/category\\_guide/detail/id=40664](https://www.town.taka.lg.jp/category_guide/detail/id=40664)

・(カテゴリから探す)

子育て>こども園・保育所等>令和8年度教育・保育施設入園申込み

・(目的から探す)

入園・入学>こども園・保育所等>令和8年度教育・保育施設入園申込み

・(組織から探す)

こども未来課>こども園・保育所等>令和8年度教育・保育施設入園申込み



### ◇ 記載の際の注意点 ◇

・就労証明書は、保育の支給認定及び利用調整(選考)の際に必要な資料です。必ず勤務先の担当者が事実のとおりに記載してください。

・就労証明書に押印欄はありませんが、押印いただいても差し支えありません。

・記入漏れ等がある場合は、担当者に問い合わせるがあります。

・手書きの場合は、ボールペン(消えるペンや鉛筆等不可)で記載してください。

・内容を訂正する際は、修正テープ等を使用せず、訂正箇所を二重線で抹消の上、余白部分又は備考欄に正しい内容を記載してください。

### ◇ 問合せ先 ◇

〒679-1114

兵庫県多可郡多可町中区岸上281番地51 アスパル(多可町健康福祉センター)

多可町 こども未来課

TEL:0795-32-2385

FAX:0795-32-1937

# 学童保育利用誓約書

各項目を確認して  
いただき、✓を記入

多可町長 様

(同意事項の内容をよく読み、チェック欄に✓を付け、署名欄に自署してください。)

No.	同意事項	チェック
1	学童保育クラブ入所の審査等に必要な範囲で、町が住民記録情報・市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及びその他入所に必要な情報を閲覧及び使用することに同意します。	<input checked="" type="checkbox"/>
2	学童保育クラブへの入所を必要とする事由の内容に変更が生じた場合は、速やかに町へ届け出ます。 (例)・世帯構成（結婚、離婚、祖父母との同居など） ・事由（就労、疾病など） ・勤務先（異動、退職、転職など）	<input checked="" type="checkbox"/>
3	保護者以外が送迎を行う日は、必ず事前に学童保育クラブに連絡します。	<input checked="" type="checkbox"/>
4	学童保育クラブ内での児童の事故などの責任について、指導員の重大な過失または故意によるものでなければ、保険で補償されるもの以外は、町及び指導員に対して一切の責任を問いません。	<input checked="" type="checkbox"/>
5	児童に学童保育クラブ内での決まりを守らせるよう、保護者として指導します。	<input checked="" type="checkbox"/>
6	児童の著しく秩序を乱す行為その他の事由により、学童保育クラブ内での集団生活に支障があると判断された場合には、退所の可能性も含めた指導に応じます。	<input checked="" type="checkbox"/>
7	学童保育利用料の支払いを2か月分滞納した場合には、その滞納発生月の翌月以降、利用の一時停止または退所となることに同意します。	<input checked="" type="checkbox"/>
8	未納となった学童保育利用料の納付が困難となった場合、児童手当等を利用料の支払いに充てることに同意します。	<input checked="" type="checkbox"/>
9	学童保育クラブへの入所を必要とする事由が消滅した場合、または月の初日から末日まで学童保育クラブを利用しない場合は、速やかに退所・休所届出書を提出します。	<input checked="" type="checkbox"/>

## 署 名 欄

多可町学童保育クラブへの入所申込にあたり、上記の同意事項について確認・同意の上、遵守することを誓約します。

記入日

令和7年10月10日

申込日を必ず記入

児童氏名

多可 太郎

学童保育クラブを利用  
する児童の名前を記入

保護者氏名※

多可 一郎

学童保育クラブ入所申込書の  
保護者名と同じ名前を記入

※自署しない場合は記名押印可。

## ～新1年生で学童保育を利用される方へ～ 学童保育利用料の口座振替についてのご案内

就学時健康診断時の書類に、学校給食費用の口座振替依頼書が入っております。  
学童保育利用料の欄にも「○」をつけて必要事項を記入の上、口座振替の手続きをお願いします。  
多可町ホームページから WEB 申込みもできます。詳しくは、同封のチラシをご確認ください。

金融機関 保管用

受付 役場 課 地域局 多可町

約県民税 固定資産税 国民健康保険税 介護保険料  
後期高齢者医療保険料 軽自動車税 住宅使用料  
学校給食費 保育料 通園バス利用料 学童保育利用料

預金口座振替依頼書  
自動払込利用申込書

私(納付(税)義務者)は、町税等を下記の預貯金口座から口座振替(自動払込み)により納付したいので、口座名義人同意のもと、約定(ゆうちょ銀行を除く)を締約のうえ、依頼します。

住所 (〒 - 市 郡) 電話 ( ) - \*印  
フリガナ 氏 名

住所 (〒 - 市 郡) 電話 ( ) - \*お届け印  
フリガナ 氏 名

銀行/信用組合 信用金庫/農協等 支店

預金種別 店番号 口座番号

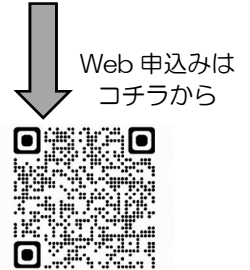
普通 当座 納税準備

通帳記号 通帳番号(右づめで記入) 種目 払込先口座番号 払込先加入者名

1 0 166 01100-3 -960193 多可町会計管理者

幸ゆうちょ銀行をご指定の場合は、自動払込規定が適用されます。

納付方法等	取扱い希望項目に○印を	通知番号等	納付方法(どちらかに○印を)	振替(払込)開始年月	振替(払込)日	所管課
35	町県民税(普通徴収)		一括・各期	年 月から		多可町会計非営業者が指定する日
35	固定資産税		一括・各期	年 月から		
35	国民健康保険税		一括・各期	年 月から		
30	介護保険料		一括・各期	年 月から		
28	後期高齢者医療保険料		一括・各期	年 月から		
35	軽自動車税		一括・各期	年 月から		こども未来課
25	住宅使用料	区名	年 月から			
30	学校給食費	学校名 学年 生徒児童名	年 月から			
30	保育料	保育所名 園児名	年 月から			
30	通園バス(こども園等)利用料	施設名 園児名	年 月から			
30	学童保育利用料	クラブ名 学年 児童名	年 月から			税務課
35	町県民税(特別徴収)		各期ごとの引落としとなります	年 月から		



必要事項を記入、  
押印してください。  
2 枚目も押印して  
ください。

提出先は、  
金融機関です。

25 住宅使用料

30 学校給食費

30 保育料

30 通園バス(こども園等)利用料

30 学童保育利用料

35 町県民税(特別徴収)

学校名 多可小学校 学年 1 生徒児童名 多可 二郎 R8年4月から

クラブ名 多可っこクラブ 学年 1 児童名 多可 二郎 R8年4月から

住 推 進 課  
教 育 総 務 課  
こ だ も 未 来 課  
税 務 課

## 多可町ホームページ

スマート申請システムから  
学童保育クラブの入所申込みができます

多可町スマート申請システムでは、学童保育クラブの入所申込み手続きが、自宅等からいつでも簡単にできます。

### 【多可町ホームページ】



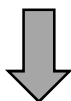
#### ● 多可町スマート申請システム

多可町スマート申請システムでは、マイナンバーカードやクレジットカード等を利用して、行政手続きが自宅等からいつでも簡単に申請できます。

#### ■ 多可町スマート申請システムへのアクセス方法



スマート申請での受付期間は、令和7年10月6日（月）～10月24日（金）です。多可町ホームページまたは、下記の二次元バーコードから申込み画面にお進みください。



スマート申請システムからの  
申込みはコチラから