

新潟市ひまわりクラブ入会許可書 【記入例】

別記様式第1号(第2条関係)

分割No. 1

(新入会) 継続・再入会・その他 )

### 新潟市ひまわりクラブ入会許可申請書

新潟市ひまわりクラブ指定管理者 様

令和 Δ 年 Δ 月 Δ 日

電話 025 ( ××× ) ×××××

〒950-××××

住所 新潟市 中央区学校町通一番町 602-1

(保護者) 刀屋ナ ニイガタ イチロウ  
氏名 新潟 一朗

次の児童を 4 月 1 日より新潟市ひまわりクラブに入会させたいので、関係書類を添えて申請します。

申請児童

フリガナ	ニイガタ ヒマワリ	男・女	入会希望クラブ名
児童名	新潟 ひまわり	女	〇〇 ひまわりクラブ
生年月日	平成 ○年 Δ月 Δ日 ( 6 歳 )	学校・学年	〇〇 小学校 1 年

申請理由 (該当項目に☑)

就労により保護者が昼間家にいないため

その他 (理由 )

家族の状況 (申請児童以外を記入)

氏名	続柄	生年月日	勤務先・学校・学年	児童と同居の有無
新潟 一朗	父	△.△.△.△	〇〇株式会社	有・無
新潟 花子	母	△.△.△.△	〇〇会社	有・無
新潟 さくら	姉	△.△.△.△	〇〇中学校 1年	有・無
新潟 太郎	兄	△.△.△.△	〇〇小学校 3年	有・無
				有・無
				有・無

緊急時連絡先 氏名 新潟 花子 電話 090-××××-××××

添付書類

兄弟・姉妹の申請 無 (有) 氏名 新潟 太郎 3年

※提出した書類の番号に○を付けて下さい。  
1. 勤務先の就労証明書(保護者)  
2. 新潟市ひまわりクラブ利用料免除申請書  
3. クラブ活動費預金口座振替依頼書  
4. その他必要と認める書類 ( )

裏面記入欄あり

申請年月日を記入してください。

申請日現在の住所を記入してください。  
※申請後に住所変更する場合は、クラブにお申し出ください。

入会希望月日を記入してください。  
※継続入会の場合は「4/1」と記入してください。

入会希望月日現在の年齢と学年を記入してください。

世帯家族全員について記入してください。  
※単身赴任の方は同居 無に○を付けてください。兄弟等で進学先・就職先が定まっていな場合は、未定と記入してください。

入会申請している兄弟姉妹がいるかどうか○を付けてください。

入会申請している兄弟姉妹の氏名を記入してください。

添付した書類の番号に必ず○を付けてください。

就学前保育歴

該当する箇所○をして、欄の名称をご記入ください。(1年生のみ記入)

1. ( ) 保育園～通園

2. ( ) 幼稚園～通園

3. ( ) 認定こども園～通園

4. その他 ( )

児童の状況

お預かりする際の参考とさせていただきますのでご記入ください。

(1) 食事、トイレ、着脱衣、身の回りの整理等を自力で行うことができますか。

できる ( ) できない ( ) どちらでもありませんか?

部分的に介助が必要

すべて介助が必要

(2) 持病等で継続して服用している薬はありますか。

ある ( ) ない ( ) どちらでもありませんか?

(3) 食物アレルギーはありますか。

ある ( ) ない ( ) どちらでもありませんか?

ビーナツアレルギー ( ) の周りが赤くなり、痒くなる。

(4) 集団生活をしていくうえで、特に気になる点や心配ごとはありますか。(心や体の発育・健康面を含めて)

ある ( ) ない ( ) どちらでもありませんか?

自分の感情を優先しがちで、友だちとうまく関わる事ができない。

(5) 障がい (発達障がい、疑いも含む) など

ある ( ) ない ( ) どちらでもありませんか?

症状・診断名・服薬・配慮してほしいことなど  
受診・相談中。  
後日、報告します。

(6) その他 (自由記載)

食べ終わるまでに時間がかかるため、お弁当の時間が何時までか声かけをしてほしい。

※ひまわりクラブ入会後の生活を安心して過ごせるように、できるだけ現在の状況を詳しくご記入ください。  
また、児童の現状や障がいの内容によっては、小学校や通園していた幼稚園・保育園に聞き取りすることがあります。

1年生のみ就学前の保育歴を記入してください。

お子さんの状況を記入してください。  
より良い育成支援を行う目的の為の記入欄です。  
記入欄が不足な場合は、余白に自由記述ください。

## 就労証明書 【記入例】

(ひまわりクラブ入会申請用)

(分割No. ) 2

### 就 労 証 明 書

※ 保護者記入欄		※ 保護者の方へ この欄を記入する際は、保護者の氏名を 記載する必要があります。 なお、宛先住所(〒)は、保護者の住所 を記載してください。	
住所	新潟市 中央区学校町通一番町602-1	ひまわり クラブ名	〇〇ひまわりクラブ
氏名	新潟 花子	児童名	新潟 ひまわり
生年月日	〇〇年 〇月 〇日	生年月日	〇〇年 〇月 〇日
		児童名	新潟 太郎
		生年月日	〇〇年 〇月 〇日
		児童名	
		生年月日	〇〇年 〇月 〇日

※ 事業主記入欄

<被用者の場合> 上記の者は、当事業所において、下記のとおり就労します。  
<自営業者の場合> 下記の通り業務に従事し、労働内容等も事実と相違ないことを申告します。  
(該当項目に☑をつけてください)

記

就 労 種 別	<input type="checkbox"/> 常勤 <input checked="" type="checkbox"/> パート/アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業(業種 ) <input type="checkbox"/> その他( )
就 労 先 存 在 地	新潟市北区………
就 労 先 名	〇〇会社 △△店
就 労 日 数	昭和・平成 令和 28年 4月 1日 から 切替している <input type="checkbox"/> 就労予定である
就業(予定)時間(1日)	令和 年 月 日 就業(予定)時間(1日) 就業(予定)時間(1日)
就 労 内 容	<input type="checkbox"/> 固定勤務 (月・火・水・木・金・土・日) 午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分 就業する理由に☑をつけてください。
	<input checked="" type="checkbox"/> 変形勤務 (シフト制) (前) 午後 10時 0分 ～ 午前 (午) 3時 0分 週 (月) 約 10 日 (後) 午前・午後 1時 0分 ～ 午前 (午) 6時 0分 週 (月) 約 8 日 午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分 週・月に約 日
備 考	

令和 × 年 × 月 × 日

事業所住所 新潟市中央区………

事業所名 〇〇会社 (電話: 025 - ××× - ××××)

代表者名 代表取締役 佐藤 次郎

この証明書は、ひまわりクラブの利用に当たり、本人(児童)を保有できないことを確認するための表紙です。  
お取寄せ後、1号票裏面に記載の宛先に送付いたします。(〒市町村)  
※ 労働内容が異なる場合は、記入欄に記入を求められておらず、記入をしない場合があります。

記入者 田中 ゆり (電話: 025 - ××× - ××××)

- 保護者1人につき1通ご提出ください。
- 書類の訂正は二重線をひいて余白に記載してください。
- 自営業、農業など個人で経営している場合は、経営者が証明書を記入してください。
- 保護者が大学生、専門学生、留学生等の場合は、「在学証明書」を提出していただけます。(「在学証明書」の用紙は、各クラブに備えています。)
- 入会日の同じ兄弟、姉妹がいる場合は兄弟に原本を添付し、弟妹にはコピーを添付してください。
- 勤務先が変更になった場合は就労証明書の再提出をお願いします。

記より下の事項は、勤務先から証明をしてもらいます。全て記入をしてください。

ご本人の勤務日数を記入してください。

本社が遠隔地の場合は勤務地の代表者(所長、所属長等)からの証明でもかまいません。

## 新潟市ひまわりクラブ利用料免除申請書【記入例】

別記様式第4号(第5条関係)

新潟市ひまわりクラブ利用料免除申請書 令和7年度用

(前送)新潟市長 令和〇年〇月〇日

郵便番号 950-××××  
申送者 住所 新潟市 中央区学校町通一番町602-1  
(保護者) 氏名 新潟 一朗  
電話番号 025-××××-××××

次の見直しについて、新潟市ひまわりクラブ利用料の免除を申請します。

フリガナ	ニイガタ ヒマワリ	男	入会クラブ名
児童名	新潟 ひまわり	女	〇〇 ひまわりクラブ
生年月日	平成 〇〇年 〇月 〇日 (※ 6 歳)	学校及び学年	〇〇小学校 1 年
同一世帯における、平成22年4月2日以後に出生した児童のうち、上記児童の出生の順位		※ 3 人目	

※ 入会時の状況をご記入ください。

下記の同意書欄にご記入いただくことで、書類(前年度市民税課税証明書)の添付を省略できます。ただし、以下に該当する方は、書類の添付が必要です。

- 令和6年1月1日現在、新潟市内に住民票がなかった  
→住民票があった自治体の令和6年度の市町村民税課税証明書を添付してください。
- 生活保護世帯である  
→生活保護受給証明書または生活保護受給証の写しを添付してください。

市民税課税状況調査同意書

新潟市ひまわりクラブ利用料の免除に係る事務のため、その事務に従事する職員が市民税課税状況を調査することに同意します。

保護者住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> 上記以外(住所 )
フリガナ	ニイガタ (名) イチロウ
保護者氏名	新潟 (姓) 一朗 (名)
生年月日	(昭和) 平成 〇年 〇月 〇日

保護者住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> 上記以外(住所 )
フリガナ	ニイガタ (姓) ハナコ
保護者氏名	新潟 (姓) 花子 (名)
生年月日	(昭和) 平成 〇年 〇月 〇日

注1 利用料免除申請書は、児童1人につき1枚ずつ提出してください。  
注2 家庭状況等に変更があった場合は、再度利用料免除申請書をご提出ください。ご提出いただいた翌月分の利用料から反映されます。  
注3 再入会の際は、再度利用料免除申請書をご提出ください。

- 利用料の免除申請をする方は、ご提出をお願いします。
- 令和6年1月1日現在、新潟市以外に住民票があった方は、令和6年1月1日現在に住民票があった市町村から「令和6年度(令和5年分所得)市町村民税課税証明書」を交付してもらいご提出ください。(保護者1人につき1通)
- 生活保護受給者は、生活保護受給証明書をご提出ください。
- 詳しくは、別紙「令和7年度新潟市ひまわりクラブ入会案内」をご確認ください。

入会希望月日現在の年齢と学年を記入してください。

入会希望月日現在、同一世帯における中学校3年生までの子どものうち、ひまわりクラブを利用する、しないにかかわらず、利用児童が何人目かを記入してください。

同意書欄に記入することで市民税課税証明書の添付を省略できます。

新潟市ひまわりクラブ活動費預金口座振替依頼書【記入例】

**新潟市ひまわりクラブ活動費預金口座振替依頼書**

取付企業名: 新潟市社会福祉協議会

預金口座: 新潟 一郎

口座番号: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

住所: 新潟市中央区学校通一番町602-1

氏名: 新潟 ひまわり

保護者の氏名: 新潟 一郎

〒: 951-8550

電話: (025) 228-1000

〒: 951-8550

住所: 新潟市中央区学校通一番町602-1

氏名: 新潟 ひまわり

- 新潟市ひまわりクラブ活動費預金口座振替依頼書は、**直接ひまわりクラブへ提出**をお願いします。
- ゆうちょ銀行や都市銀行はご利用になれません。
- 詳しくは「ひまわりクラブ活動費の口座振替の手続き」をご確認ください。

保護者名の口座名義でお願いします。  
※児童名は不可

銀行印を押印 ※3枚複写

口座情報は通帳で確認し、誤りのないように記入してください。

必ず児童名をご記入ください。

2枚目に押印してください。

新潟市ひまわりクラブ利用料口座振替依頼書【記入例】

**新潟市ひまわりクラブ利用料口座振替依頼書**

会費: 951-B550

住所: 新潟市中央区学校通一番町602-1

電話: (025) 228-1000

口座番号: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

氏名: 新潟 一郎

住所: 新潟市中央区学校通一番町602-1

氏名: 新潟 ひまわり

〒: 951-8550

電話: (025) 228-1000

〒: 951-8550

住所: 新潟市中央区学校通一番町602-1

氏名: 新潟 ひまわり

- この書類は**直接、金融機関の窓口へご提出**ください。
- ゆうちょ銀行を指定される場合は、ゆうちょ銀行用の口座振替依頼書にご記入ください。(各クラブに備えています。)
- 詳しくは、別紙「新潟市ひまわりクラブ利用料の口座振替について」をご確認ください。

口座番号は、右づめでご記入ください。

児童名の預金口座からは、利用料口座振替できませんのでご注意ください。

入会希望月日現在の学年を記入してください。