

児童館登録申請について

北島町児童館

1. 対象児童

北島町に居住する小学1年生から4年生まで又は障がいのある6年生までの留守家庭児童（産前産後・介護・看護・就職活動等で留守家庭になる方も対象。詳しくは最寄りの児童館までお問い合わせください。）

北島町の児童館は毎年登録児童が増加しています。安全または施設スペースの関係上登録申請人数が定員に達した場合は、選考の上登録をお待ちいただくことがあります。ご協力の程よろしくお願いたします。

2. 対象児童館（北島小学校児童は地区割があります）

児童館名	定員	児童居住区域	電話番号
北島中央児童館	120名	【北島小学校区の児童】 県道39号線より西側、三ツ合橋より東側に居住している児童	088-698-8801
北島北児童館	120名	【北島北小学校区の児童】	088-698-1385
北島南児童館	120名	【北島南小学校区の児童】	088-698-5930
北島東児童館	50名	【北島小学校区の児童】 県道39号線より東側に居住している児童	088-698-6185
北島西児童館	50名	【北島小学校区の児童】 三ツ合橋より西側に居住している児童	088-698-5918

3. 提出書類

・児童館登録申請書 ・誓約書

・就労証明書又はその他の証明書（保護者1人につき1枚／弟妹分は複写可能）

※就労証明書は、新年度（4月1日現在）に勤務している勤務先の就労証明書を提出してください。異動、転職等で提出できない場合はご相談ください。

※産前産後のみ、育児休暇中の申請について最寄りの児童館までお問合せください。

※土曜特別保育の利用申込をされる方は「土曜特別保育申請書」が必要です。必要の方は最寄りの児童館にありますので、お申し出ください。

4. 登録申請書提出先

・対象児童館

※申請書は必ず保護者が提出してください。必要書類はお早めに準備してください。

※書類に不備があった場合は受付できません。ご協力お願いたします。

※申請書確認後、質問等をさせていただく事がありますので、携帯電話をお持ちの上館外でお待ちください。

5. 開館時間

・学校授業日 10時～18時45分

・学校休業日 7時15分～18時45分（土曜日・お盆は中央児童館のみ開館）

6. 休館日

・日曜日・国民の祝日に関する法律に規定する休日・年末年始

・その他（4月1日〔新年度準備〕・運動会当日 等）

7. 諸経費

・登録料（登録児童1人につき 年間 24,000円を4期に分けて引き落とし）

・保護者会費（1世帯につき 年間 3,000円）・名札代（1枚 20円）

・保険代（1人につき 年間 1,200円） ・児童館手帳代（1冊 300円）

※その他詳しくは、各児童館にお問い合わせください。

No. _____

受理年月日・時間 年 月 日 時 分 ※記入不要

令和 年度 北島町児童館登録申請書

北島町児童館館長宛

郵便番号 _____

住 所 北島町 _____ 字 _____

(アパート・部屋番号) _____

ふりがな
保護者氏名 _____

電話番号(自宅) _____

児童館への登録につき次の欄に記入して申請いたします。

ふりがな 児童氏名		男・女		児童の生年月日 平成 年 月 日 (才)	
利用年度の学年 (年生)					
家 族 構 成	氏 名	続 柄	年 齢	勤務先(学校、利用年度の学年)	
勤 務 先	父・母 など	勤務先名	勤務先電話番号	携帯番号	
				— —	
				— —	
送迎される可能性のある 方の連絡先(父母以外の方)		氏名		(続柄) TEL	
		氏名		(続柄) TEL	
		氏名		(続柄) TEL	

児童の健康状況・既往症等注意事項		アレルギーの有無	
無 有（具体的に）		無 有（具体的に）	
		※完全除去しているものは赤○を入れてください	
特別支援学級に 在籍する・在籍しない		ホームページや広報誌等に写真を掲載することに同意しますか ・同意する	・同意しない
児童について注意してほしいこと			

※詳しくご記入ください

自宅から児童館までの地図	
	

※添付される場合は大きさを合わせてください

※上を北にして記入してください

記入例

※消えないペンで記入してください。

No. _____

受理年月日・時間
年 月 日
時 分
※記入不要

令和6年度 北島町児童館登録申請書

北島町児童館館長宛

郵便番号 771-0203住 所 北島町 中村 字 長池28番地(アパート・部屋番号) 北島マンション101号室保護者氏名 北島太郎電話番号(自宅) 088-123-4567

児童館への登録につき次の欄に記入して申請いたします。

ふりがな 児童氏名		きた じま はな こ 北島花子	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	児童の生年月日	
		利用年度の学年 (1年生)		平成 29 年 4月 2日 (6才)	
家 族 構 成	氏 名	続 柄	年 齢	勤務先(学校、利用年度の学年)	
	北島太郎	父	○	○○○○	
	北島友子	母	○	○○○○	
	北島一郎	兄	○	○○小学校○年	
	北島二郎	弟	○	○○保育園	
勤 務 先	父・母 など	勤務先名	勤務先電話番号	携帯番号	
	父	○○○○	111-2222	090-5555-6666	
	母	○○○○	333-4444	080-7777-8888	
送迎される可能性のある方 の連絡先(父母以外の方)		氏名 北島和子 (続柄 祖母) TEL 090-4321-8765			
		氏名 北島和夫 (続柄 祖父) TEL 090-1234-5678			
		氏名 北島優子 (続柄 叔母) TEL 080-1111-0000			

児童の健康状況・既往症等注意事項		アレルギーの有無	
無 <input checked="" type="radio"/> (具体的に) ・時々頭痛を訴える など ※ できるだけ詳しく記入してください ※ 現在服用中の薬がある場合は記入してください		無 <input checked="" type="radio"/> (具体的に) ・卵 小麦 <input checked="" type="radio"/> 牛乳 ※完全除去しているものは赤○を入れてください	
特別支援学級に 在籍する <input checked="" type="radio"/> 在籍しない	ホームページや広報誌等に写真を掲載することに同意しますか <input checked="" type="radio"/> 同意する ・同意しない		
児童について注意してほしいこと ※気になる事があれば記入してください			

※詳しくご記入ください

自宅から児童館までの地図	
※家の近くに目印になる建物があれば記入してください	
※自宅から児童館までの道のりを赤線で記入してください	
※土曜特別保育の申請書には中央児童館までの地図を記入してください	



※添付される場合は大きさを合わせてください

※上を北にして記入してください

様式第2号

誓約書

北島町児童館館長宛

児童名 _____

生年月日 _____

上記の者、北島町児童館を登録児童として利用することを希望します。
つきましては、諸規則を遵守し集団生活に支障をきたすような事があった場合、館長の指示に従います。
また、利用中の事故については児童安全共済保険補償以上の責任は問いません。

上記の通り誓約いたします。

令和 年 月 日

住 所 _____

保護者氏名 _____

就労証明書

北島町児童館館長 宛

証明日 令和 年 月 日

所在地

事業所名

代表者名

電話番号

以下の内容について事実であることを証明いたします。

1. 就労者氏名	
2. 勤務先事業所名	
3. 勤務先住所	
4. 勤務先電話番号	
5. 雇用形態	<input type="checkbox"/> 自営業（内勤・外勤） <input type="checkbox"/> 常勤職員 <input type="checkbox"/> 非常勤職員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他（ ）
6. 就労日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 週（ ）日勤務 ※週によって就労日が違う場合は備考欄に記入してください
7. 就労時間	平日 時 分～ 時 分（実働 時間）
	土曜 時 分～ 時 分（実働 時間）
	実働 週（ ）時間 ※日によって就労時間が違う場合は備考欄に記入してください
8. 産前産後 休暇の取得	<input type="checkbox"/> 予定（出産予定日 年 月 日） <input type="checkbox"/> 取得中 年 月 日～ 年 月 日
9. 育児休暇の取得	<input type="checkbox"/> 予定 <input type="checkbox"/> 取得中 年 月 日～ 年 月 日
10. 備考	

※ 不明な点がありましたら事業所へ照合させていただく場合があります。

保護者記入欄

※ 兄弟姉妹が複数登録の場合は1枚原紙、他はコピー可。

登録児童 氏名		学年	
就労者 (保護者)氏名		児童との 続柄	

就労証明書

北島町児童館館長 宛

証明日	令和	年	月	日
所在地				
事業所名				
代表者名				
電話番号				

以下の内容について事実であることを証明いたします。

1. 就労者氏名	
2. 勤務先事業所名	
3. 勤務先住所	
4. 勤務先電話番号	
5. 雇用形態	<input type="checkbox"/> 自営業（内勤・外勤） <input type="checkbox"/> 常勤職員 <input type="checkbox"/> 非常勤職員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他（ ）
6. 就労日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 週（ ）日勤務 ※週によって就労日が違う場合は備考欄に記入してください
7. 就労時間	平日 時 分～ 時 分（実働 時間）
	土曜 時 分～ 時 分（実働 時間）
	実働 週（ ）時間 ※日によって就労時間が違う場合は備考欄に記入してください
8. 産前産後 休暇の取得	<input type="checkbox"/> 予定（出産予定日 年 月 日） <input type="checkbox"/> 取得中 年 月 日 ～ 年 月 日
9. 育児休暇の取得	<input type="checkbox"/> 予定 <input type="checkbox"/> 取得中 年 月 日 ～ 年 月 日
10. 備考	

※ 不明な点がありましたら事業所へ照合させていただく場合があります。

保護者記入欄

※ 兄弟姉妹が複数登録の場合は1枚原紙、他はコピー可。

登録児童 氏名		学年	
就労者 (保護者) 氏名		児童との 続柄	

申請書を提出される方へ

登録申請書受付時に、申請書の記入漏れ等の確認をする間、館外（お車等）でしばらく待っていただき、携帯電話にて質問または受付確認をさせていただきます。

※締め切り間近の混雑を避けるため、早めの提出の、ご協力をよろしくお願いいたします。

申請書を提出される方

氏 名	児童との続柄	携帯電話番号

※この用紙は、申請書と一緒に持ちください