令和９年度　桂川町学童保育所利用申し込みについて

（入所期間：令和９年４月１日～令和 10 年３月 31 日）

受付場所	・桂川町社会福祉協議会（いきいきセンター桂寿苑内） ※土日祝日を除く８時 30 分～17 時 15 分 ・各学童保育所（下記受付期間内のみ受付） ※日・祝日を除く 14 時～18 時 30 分 ※土曜日は８時 30 分～18 時 30 分
受付期間	令和８年 11 月 16 日（月）～30 日（月） ※定員になり次第〆切
提出するもの	□入所申込書 □勤務・就労証明書 □健康管理カード □利用料減免申請書 ※対象者のみ （対象者） ⑴令和８年度市町村民税非課税世帯の場合 ※令和８年１月１日桂川町に住民登録されていない方は、令和８年度市町村民税非課税証明書等の提出が必要です。 ※自営業の方で確定申告をされていない場合、入所後に申告により非課税世帯に該当した場合でも、遡っての減免は行いませんのでご注意ください。 ⑵生活保護世帯の場合 ※上記の要件に該当している場合でも、申請されない場合は利用料の減免は適用されませんのでご注意ください。 ※減免の適用は申請書を受理した日の属する月の翌月利用分からとなります。遡っての減免は行いませんのでご注意ください。

桂川町学童保育所入所ご案内（令和９年度）

学童保育所は、保護者が就業または疾病等により、放課後保育を必要とする家庭の児童に対し、安全の確保、健全育成を図るための施設です。

桂川小学校、桂川東小学校の敷地内、桂寿苑で学童保育所事業を行っています。入所を希望される方は、下記のとおり申し込みをお願いいたします。

１．対　　象　令和９年度に桂川町の小学校に在籍する１年生から６年生で、保護者が就労や疾病、介護等、またその他の理由により家庭での適切な保育が受けられない児童。

２．募集人数（定員）

桂川学童保育所（桂川小敷地内及び桂寿苑）　　２２０名（予定）

（桂川学童℡65－4480　桂寿苑℡65－1600）

桂川東学童保育所（桂川東小敷地内℡62－5581）　　５０名

３．受付期間　令和８年１１月１６日（月）～３０日（月）

※定員になり次第〆切

４．受付場所　桂川町社会福祉協議会（いきいきセンター桂寿苑内）

※土・日・祝日を除く８時３０分～１７時１５分まで

各学童保育所（期間内のみ受付）

※日・祝日を除く１４時から１８時３０分まで

※土曜日は８時～１８時３０分まで

５．入所期間　令和９年４月１日～令和１０年３月３１日まで

６．保育時間　平日　下校時～１８時３０分

土曜日、学校の振替休日、春夏冬休み　８時００分～１８時３０分

（日曜、祝日、年末年始は休み）

７．費用負担　【利用料】子ども一人　4,000 円／月（二人目以降 2,500 円／月）

【その他費用】保険料　一人 800 円／年

おやつ代　一人 1,500／月

保護者会費　一人 1,500 円／年

８．減免制度　生活保護世帯及び前年度の市町村民税非課税世帯に属する児童が学童保育所を利用した場合、申請により利用料が減免。途中入所は申請した翌月から減免。

９．提出書類　①入所申込書　②勤務・就労証明書　③健康管理カード

※全ての書類を添えて申し込みをしてください。不備があると受理できません。

10．夏休みのみの利用受付

定員に達していない場合のみ募集（６月予定）

※申し込み詳細は「広報けいせん５月号」に掲載予定

【夏休みのみの利用料】　子ども一人　6,000 円（二人目以降 3,750 円）

●問合せ先　桂川町社会福祉協議会（電話　65-2271）

桂川町学童保育所実施要領（令和９年度）

1　説明会の開催について

保護者に対する説明会については、後日通知しますので、必ず出席をお願いします。

2　保育時間について

（１）平日は、下校時～１８時３０分までです。

（２）土曜日・学校振替休日・春夏冬休みは、８時～１８時３０分までですが、９時までには登所をお願いします。

3　閉所について

（１）日曜日・祝日・年末年始（１２月２９日～１月３日）は、休みです。

（２）インフルエンザなどの学級閉鎖時は、学校の対応に準じて休みとします。

（３）台風など緊急災害時の対応は、学童から通知又は学校からのメールで連絡をします。

4　一日保育及び給食のない日について

一日保育及び給食のない日は、お弁当と水筒、学習道具を持参させてください。

5　利用料について

（１）通年利用は、子ども一人月 4,000 円、二人目以降は一人 2,500 円です。

※生活保護世帯及び前年度の市町村民税非課税世帯に属する児童が学童保育所を利用した場合、申請により利用料が減免になります。

（２）夏休みのみの利用は、子ども一人 6,000 円、二人目以降は 3,750 円です。

（３）利用料は原則、口座振替によりお支払いいただきます。

6　その他費用について

（１）傷害保険料一部負担金一人 800 円／年

（２）おやつ代一人 1,500 円／月

（３）保護者会費一人 1,500 円／年

7　途中退所について

１年間の入所が原則ですが、途中で退所する場合は「学童保育所退所届」の提出が必要です。また、その月の利用料は全額のお支払いをお願いします。

8　ケガ・病気への措置と傷害保険について

（１）学童で児童がケガ・病気になった場合、学童支援員が応急処置し、医師の治療が必要な場合は原則として保護者に連絡の上、緊急を要する場合は医療機関で受診治療いたします。

（２）ケガをした場合は学童が加入する保険の給付をもって処理いたします。

様式第1号（第4条関係）

令和９年度　桂川町学童保育所入所申込書

年　　月　　日

桂川町長　様

学童保育所を利用したいので次のとおり申請します。
学童保育所の入所申込及び利用中において、町が就労状況及び世帯状況を調査並びに確認すること及び幼稚園、保育所、小学校、児童福祉施設等の地域関係機関との間で当該児童に関する情報を共有することに同意します。

（　桂川　・　桂川東　）　学童保育所への入所を申し込みます。（どちらかに○）				
申込児童の氏名	①	ふりがな	性別	生年月日/学年
			男・女	年　月　日 （新　年生）
		※新１年生のみ就学前に通っていた幼稚園、保育所（園）等の名称（　　）		
	②	ふりがな	性別	生年月日/学年
			男・女	年　月　日 （新　年生）
		※新１年生のみ就学前に通っていた幼稚園、保育所（園）等の名称（　　）		
	③	ふりがな	性別	生年月日/学年
			男・女	年　月　日 （新　年生）
		※新１年生のみ就学前に通っていた幼稚園、保育所（園）等の名称（　　）		

保護者氏名	ふりがな	電　話	
住所	〒 （集合住宅の場合は、建物名、棟番号、部屋番号も記入ください。）	行政区	

世帯全員の状況	氏 名（上記申込児童を除く）	児童との続柄	勤務先・学校学年・保育所等	勤務先電話番号

土曜保育	１．欠席　　２．毎週出席　　３．時々出席（その都度必ず学童に連絡が必要）

緊急連絡先			
①	ふりがな		電　話
	連絡先　　（続柄　　）		携帯・自宅・勤務先
②	ふりがな		電　話
	連絡先　　（続柄　　）		携帯・自宅・勤務先
③	ふりがな		電　話
	連絡先　　（続柄　　）		携帯・自宅・勤務先

※緊急連絡先は優先順位の高いものから、必ず３ヵ所記入してください。
※職場でも構いません。
※記入いただいた個人情報は、学童保育所事業の目的にのみ利用します。

就労証明書

桂川町長　　宛

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 ☐ 学術研究・専門・技術サービス　☐ 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　日／月　時間／月 ／ 年月　年　月　日／月　時間／月 ／ 年月　年　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	(雇用契約の)満了後の更新の有無	☐ 有　☐ 有(予定)　☐ 無　☐ 未定
15	入所内定時育休短縮可否	☐ 可　☐ 可(予定)　☐ 否
16	育休延長可否	☐ 可　☐ 可(予定)　☐ 否
17	単身赴任期間(予定含む)	年　月　日 ～　年　月　日
18	備考欄	
19	保護者記載欄	新学年 / 児童名 / 生年月日 / 施設名 / ☐ 利用中 ☐ 申込中 　/ 　/ 年　月　日 / 桂川学童 ・ 東学童 /
		新学年 / 児童名 / 生年月日 / 施設名 / ☐ 利用中 ☐ 申込中 　/ 　/ 年　月　日 / 桂川学童 ・ 東学童 /
		新学年 / 児童名 / 生年月日 / 施設名 / ☐ 利用中 ☐ 申込中 　/ 　/ 年　月　日 / 桂川学童 ・ 東学童 /

就労証明書

桂川町長　　宛

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 ☐ 学術研究・専門・技術サービス　☐ 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 ／ 日／月　時間／月 ／ 年月　年　月 ／ 日／月　時間／月 ／ 年月　年　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	(雇用契約の)満了後の更新の有無	☐ 有　☐ 有(予定)　☐ 無　☐ 未定
15	入所内定時育休短縮可否	☐ 可　☐ 可(予定)　☐ 否
16	育休延長可否	☐ 可　☐ 可(予定)　☐ 否
17	単身赴任期間(予定含む)	年　月　日 ～　年　月　日
18	備考欄	
19	保護者記載欄	新学年 ／ 児童名 ／ 生年月日 ／ 施設名 ／ ☐ 利用中 ☐ 申込中 　　／ 年　月　日 ／ 桂川学童 ・ 東学童
		新学年 ／ 児童名 ／ 生年月日 ／ 施設名 ／ ☐ 利用中 ☐ 申込中 　　／ 年　月　日 ／ 桂川学童 ・ 東学童
		新学年 ／ 児童名 ／ 生年月日 ／ 施設名 ／ ☐ 利用中 ☐ 申込中 　　／ 年　月　日 ／ 桂川学童 ・ 東学童

NO.

桂川町学童保育所　健康管理カード

作成日　　年　　月　　日

児　童	氏名(ふりがな) (　　)	生　年　月　日 年　　月　　日	性別 男　女	学校・学年 桂川・桂川東 (新　)　　年
保護者	氏名(ふりがな) (　　)	住　　所		
	電話(自宅)	携帯(持主:　　)	携帯(持主:　　)	

主な病歴と体質	平熱　　.　℃	□ けいれんをおこす	□ 風邪をひきやすい
	□ 水ぼうそう	□ じんましんが出やすい	□ 下痢しやすい
	□ はしか	□ テンカンをおこす	□ おう吐しやすい
	□ 風疹	□ 心臓疾患がある	□ 鼻血が出やすい
	□ おたふくかぜ	□ 熱が出やすい	□ 脱臼したことがある
	□ その他(　　)		
	□ 特になし		
食物アレルギー	**※児童におやつ等を提供する時重要になりますので必ず記入してください。**		
	□ エビ	□ カニ	□ くるみ
	□ 小麦	□ 卵	□ そば
	□ 乳製品	□ 落花生	□ カシューナッツ
	□ その他(　　)		
	□ 特になし		
その他アレルギー	□ アトピー性湿疹	□ 喘息	□ 花粉症　　□ 特になし
常用薬			
手術歴			
かかりつけ医院・病院	市・町　　医院・病院　　電話		
障がいや疾病等の有無	**※必要に応じ学校と情報を共有させていただきますのでご了承ください。** 有の場合はその程度や症状等 □無　　□有(　　)		
	放課後等児童デイサービスの利用(現時点) □無 □有　デイサービス名(　　)・利用日(月・火・水・木・金・土)		
健康状態や日常生活等で気をつけることや伝えておきたいこと	□無		
ご意見ご要望	□無		

保育中お子様がケガや病気になった場合、次のように対応いたしますのでご了承ください。

1) 支援員が応急処置し、医療機関での治療が必要と判断した場合は、原則、保護者に連絡相談の上、医療機関で受診治療いたします。

2) 緊急で保護者と連絡がつかない場合は、学童保育所で適切と判断した医療機関で受診治療いたします。治療費を要する場合は学童で立替払いいたしますが、後日保護者が精算ください。