

# 令和6年度柏市立こどもルーム入所案内

**現在入所中の方も毎年度入所申込が必要です。**

**令和6年4月1日入所の申込は、令和5年12月20日(水)(当日消印有効)までです。**

**※令和5年12月20日を過ぎた場合、令和6年4月16日入所以降の申込受付となります。**

**入所期間は、入所を許可された日から、最長で年度末(令和7年3月31日)までです。**

## こどもルームとは

こどもルームは、保護者が共に働いているなどの理由で、昼間帰宅しても保育する人がいない小学1年生から6年生までの児童をお預かりして、児童が安心して過ごせるよう見守るとともに、適切な遊びや生活の場を提供し、児童の健全な育成を図るための施設です。



### 1 入所要件

※保護者以外に、児童の保育ができる人がいる場合は入所の対象となりません。

(同居する20歳以上65歳未満の者(祖父母やおじ・おば、兄弟等)が入所要件に該当していない場合、「保育ができる人」と判断します。)

対象児童	柏市在住又は柏市の小学校に通う、小学1年生～6年生の児童 ※1 低学年(小学1年生～3年生)や特に支援を要する児童の入所が優先されます。 ※2 ※1を踏まえ高学年(小学4年生～6年生)の入所を調整します。				
入所要件 (全ての保護者 及び同居する 20歳以上65歳未満の者 が右のうちいずれかに該当)	就労	<ul style="list-style-type: none"> <li>以下3つの条件全てを満たす場合               <ul style="list-style-type: none"> <li>(1) 週16時間以上就労している</li> <li>(2) 月の合計就労時間が64時間以上である</li> <li>(3) 就労終了時刻が午後2時以降である</li> </ul> </li> </ul> <p>※勤務先が複数の場合は各々の就労証明書を提出し、就労時間を合算します。 ※就労時間には休憩時間を含みますが、<u>通勤時間は含みません。</u> ※入所許可期間は就労証明書等に記載の雇用期間となります。 ※育児休業取得中の場合、お子様をお預かりすることはできません。</p>			
		入所許可期間：就労期間(最長4月1日から翌年3月31日まで)			
	出産	・母親が出産前後で、児童の保育ができない場合			
		入所許可期間：出産予定月とその前後2ヶ月(合計5ヶ月間)			
	疾病・障がい	・保護者が疾病、障がいにより、児童の保育ができない場合			
		入所許可期間 <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>期間の記載あり：療養期間</td> <td>(最長4月1日から翌年3月31日まで)</td> </tr> <tr> <td>期間の記載なし：3ヶ月間</td> <td>(16日入所の場合は3ヶ月後の月末まで)</td> </tr> </table>	期間の記載あり：療養期間	(最長4月1日から翌年3月31日まで)	期間の記載なし：3ヶ月間
	期間の記載あり：療養期間	(最長4月1日から翌年3月31日まで)			
	期間の記載なし：3ヶ月間	(16日入所の場合は3ヶ月後の月末まで)			
	介護・看護	・保護者が親族の介護、看護により、児童の保育ができない場合 ※介護・看護時間の条件は就労の(1)～(3)までの条件と同様です。			
		入所許可期間：介護・看護を継続している期間(最長4月1日から翌年3月31日まで)			
災害復旧	・震災、風水害、火災その他の災害の復旧に当たっている場合				
	入所許可期間：災害復旧に従事している期間				
求職中	・求職活動中で、児童の保育ができない場合 ※ <u>一世帯あたり年度内1回のみ</u>				
	入所許可期間：入所月の月末まで(16日入所の場合は翌月末まで)				
就学・職業訓練	・就学や職業訓練等のため、児童の保育ができない場合 ※就学時間の条件は就労の(1)～(3)までの条件と同様です。 ※学校教育法第1条に規定する学校、同法第124条に規定する専修学校、同法第134条第1項に規定する各種学校その他これらに準ずる教育施設。				
	入所許可期間：就学期間(最長4月1日から翌年3月31日まで)				
その他	・明らかに保育に欠ける特別な理由がある場合				



## 2 開設時間・休所日



開所時間		休所日
平日（月～金曜日）	13:30～19:00	日曜日，祝日及び年末年始（12月29日～1月3日）
土曜日	8:00～18:30	
夏休み等の学校休業日の平日	8:00～19:00	
短縮日課	放課後～19:00	

※夏休み等の長期休業期間中は、希望者を対象に時間外保育（7:00～8:00）を実施します。

時間外保育は通常の保育料とは別に、児童1人あたり1回100円の利用料がかかります。

※利用児童がいない日は閉所となります。また、学級閉鎖となった場合、その発表日から閉鎖期間が終わるまで、該当する学級の児童はこどもルームを利用できません。その他、自然災害、感染症による臨時休校や学校行事等により閉所とする場合があります。

※こどもルームの学区外の小学校や私立小学校の都合による早帰りや休校等、夏休み等の長期休業期間も含め、個別の事情による開所日や開所時間の変更にはお応えできませんので、あらかじめご了承ください。

## 3 こどもルーム保育料 保育料の納付方法は原則として口座振替です。

**<月額10,000円（8月のみ15,000円）>** ※減免制度あり

※こどもルームに児童が2人以上入所している世帯は、2人目以降の児童（学年が上の児童）の保育料が、上記金額の半額となります。

※16日以降に入所又は15日以前に退所した場合、その月の保育料は半額となります。

※こどもルーム利用の有無に関わらず、在籍していれば保育料が発生します（風水害、感染症等の休所時を含む）。入所辞退の場合は、入所予定日の前日までに「辞退届」、退所の場合は、退所日の前日までに「退所届」の提出が必要です。

※おやつ代の徴収は行っておりません。放課後の時間帯に必要とされる栄養面や活力面を考慮し、補食の役割として、保育中におやつを提供を行っています。

※納付期限後に納める方は、納期限までに納めた方との公平を期すため、本来のこどもルーム保育料のほかに延滞金を納めていただくことになります。

※口座振替依頼書を入所決定通知書に同封して送付します。手続きが完了するまで納付書払いとなります。

## こどもルーム保育料の減免制度



次のいずれかに該当するときは、保育料の全部又は一部の減免を受けることができます。

要件	減免後の保育料
①生活保護法に基づく被保護世帯に属する児童	0円
②当該年度分の市町村民税が非課税の世帯に属する児童	0円
③当該年度分の市町村民税が均等割のみの世帯に属する児童	2,000円
④柏市教育委員会から就学援助又は特別支援教育就学奨励費の認定に係る児童	2,000円

※減免の申請がない場合、保育料は減免されません。減免申請書は入所決定通知書に同封して送付します。

※②市民税非課税及び③均等割のみ課税の要件で減免申請をされる方で、令和6年1月1日に柏市以外に住んでいた方は、その市区町村の令和6年度市区町村民税(非)課税証明書を6月以降に提出する必要があります。

※④就学援助又は特別支援教育就学奨励費の要件で減免申請をされる場合、教育委員会から認定を受けた月から適用します。

※父母が離婚している場合や、婚姻関係にない方の場合、直系親族の場合であっても、生計を一にしている（同居）と判断される場合は、保育料算定の対象となります。

# こどもルーム入所申込手続き



## 4 受付締切日と提出先

期限日の厳守にご理解とご協力をお願いします。

《令和6年4月1日から入所希望の場合》

受付締切日	<p><b>令和5年10月25日(水)から令和5年12月20日(水)まで 当日消印有効</b>                  提出期限を過ぎた場合は令和6年4月16日入所日以降の申込受付となります。                  ※入所審査は先着順ではありません。</p>
提出先・提出方法	<p>学童保育課に <b>電子申請</b> 又は <b>郵送 (当日消印有効)</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 5px 0;"> <a href="https://logoform.jp/f/aKbNc">https://logoform.jp/f/aKbNc</a> </div> <p>【郵送先：〒277-8505 柏市柏5-10-1 柏市役所 学童保育課 宛】                  窓口 (学童保育課)：〒277-0005 柏市柏255 柏市役所 分庁舎1 1階</p> <p>※次のいずれかに該当する場合に限り、事前に電話にて日程調整のうえ、柏市役所学童保育課 (柏市役所分庁舎1, 1階) 窓口<sup>に</sup>直接持参してください。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>入所希望児童が、保育するうえで特に支援が必要(手帳をお持ちのお子様、特別支援学級に在籍又は通級予定のお子様等、発達の遅れや社会性に気になる点がある)であり希望するこどもルームへの入所経験がない場合                      →児童の様子について窓口にて聞き取りを行います。</li> <li>令和5年度10月分までのこどもルーム保育料に未納がある世帯                      →納付相談後に入所申込を受け付けます。</li> </ol>
審査結果のお知らせ	<ul style="list-style-type: none"> <li>・1～3年生→令和6年2月上旬～中旬に通知</li> <li>・4～6年生→令和6年2月中旬～下旬に通知</li> </ul>



《令和6年4月16日以降に入所希望の場合》 年度途中からの入所も可能です。

受付締切日	<p>別紙「令和6年度柏市立こどもルーム入所申込スケジュール兼柏市立こどもルーム一覧」[資料3]のとおり                  ※入所審査は先着順ではありません。                  ※夏休み期間のみ入所希望の場合、夏季一時入所を受け付けます。詳細は令和6年5月下旬頃から6月上旬頃までにお知らせします。<u>在籍児童数によっては、募集を行わないこどもルームがございます。</u></p>
提出先・提出方法	<p>学童保育課に <b>電子申請</b> 又は <b>郵送 (必着)</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 5px 0;"> <a href="https://logoform.jp/f/3U3xr">https://logoform.jp/f/3U3xr</a> </div> <p>【郵送先：〒277-8505 柏市柏5-10-1 柏市役所 学童保育課 宛】                  窓口 (学童保育課)：〒277-0005 柏市柏255 柏市役所 分庁舎1 1階</p> <p>※次のいずれかに該当する場合に限り、事前に電話にて日程調整のうえ、柏市役所学童保育課 (柏市役所分庁舎1, 1階) 窓口<sup>に</sup>直接持参してください。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>入所希望児童が、保育するうえで特に支援が必要(手帳をお持ちのお子様、特別支援学級に在籍又は通級予定のお子様等、発達の遅れや社会性に気になる点がある)であり希望するこどもルームへの入所経験がない場合                      →児童の様子について窓口にて聞き取りを行います。</li> <li>令和5年度までのこどもルーム保育料に未納がある世帯                      →納付相談後に入所申込を受け付けます。</li> </ol>
審査結果のお知らせ	<p>別紙「令和6年度柏市立こどもルーム入所申込スケジュール兼柏市立こどもルーム一覧」[資料3]のとおり</p>



## 5 入所に関する注意点

- (1) 入所の審査及び決定は、別紙「柏市立こどもルーム入所基準点数表(令和6年度用) [資料2]」に基づき、「学年」、「総合点数」、「世帯状況」から総合的に判断した優先順位をもとに行います。
- (2) 受け入れ可能人数を超える申込みがあり、すぐに入所できない場合には、入所をお待ちいただくことがあります。その場合は「こどもルーム入所許可保留通知書」及び「入所意思確認書」を送付します。
- (3) 入所要件が「就労」の場合、入所許可期間は就労証明書に記載の雇用期間となります。契約更新等で引き続き就労する場合は、再度就労証明書を提出していただければ、入所許可期間を更新します。  
 <例> 父(正社員)、母(4月～9月末までの6ヶ月雇用)の世帯の場合→入所許可期間は4月から9月末まで
- (4) 育児休業期間とは家庭で育児に専念する期間であるため、保育の必要性がない以上、こどもルームの入所申込みはできません。ただし、育児休業期間を満了して復職する時は、申込みができます。また、入所でき次第、期間満了前に育児休業を切り上げて、速やかに復職する場合も同様です。各月1日入所の場合は1日から15日まで、16日入所の場合は16日から月末までの復職が条件となりますので、事前に職場やご家庭とよく調整・確認のうえ、お申込みください。育児休業から復職予定で申請をされて、期間内に復職(又は就労開始)できない場合、入所許可は取り消しとなります。
- (5) 入所要件の「災害復旧」「その他」により申込みする場合は、こどもルームによる保育が必要な理由を書面(任意様式可)で申立てしてください。また、証明書類等があれば併せて添付してください。
- (6) **児童の疾病等により集団での保育が困難である場合には、入所できない場合があります。**
- (7) 入所を希望する児童に、障がいやアレルギー等がある場合は、入所申込書の「入所希望児童の健康状態」欄に必ず記入してください。入所申込時に聞き取りを行うことがあります。おやつ提供時にアレルギー原因物質の除去を希望する児童については、「学校生活管理指導表」の写しを入所後提出いただきます。
- (8) 食物アレルギーをお持ちのお子さんはおやつを持ち込みをお願いすることがございます。
- (9) 就労していないにもかかわらず就労している等、事実と異なる虚偽の記載や申し立てをした場合、重要事項(家族構成やお子さんの発育上気になること等)について故意に申告しなかった場合、家庭保育が可能と認められた場合、正当な理由なく保育料を滞納した場合、その他こどもルームの管理運営上支障がある場合(他の児童の育成の妨げになると認められるとき等)は、入所の取消しや退所となることがあります。また、文書偽造による処罰の対象となる場合がありますので、厳正に申込み・ご利用いただきますようお願いいたします。
- (10) こどもルームの利用に当たっては、保護者のお迎えが原則となります。
- (11) 申込み後、申込み内容に変更があった場合(転職又は退職した場合、同居世帯員が増えた場合など)は、変更が生じてから2週間以内に届け出る必要があります。

外国人の方で、通訳をご希望の場合は以下をご活用ください。

If you are a foreigner and would like an interpreter, please use the following.



### お問い合わせ先

〒277-0005 柏市柏255

柏市役所 分庁舎1 1階

柏市 こども部 学童保育課

TEL: 04-7167-1294

E-mail: info-gkdh@city.kashiwa.chiba.jp

### 郵送先

〒277-8505 柏市柏五丁目10番1号

柏市役所 学童保育課

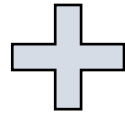
### 入所案内折込書類

- |  |    |
|--|----|
| 1. 柏市立こどもルーム入所申込み提出書類確認シート<br>兼申込みに必要な書類について [資料1] | 1部 |
| 2. 柏市立こどもルーム入所基準点数表(令和6年度用) [資料2]                  | 1部 |
| 3. 令和6年度柏市立こどもルーム入所申込スケジュール兼柏市立こどもルーム一覧 [資料3]      | 1部 |
| 4. 電子申請のご利用案内 [資料4]                                | 1部 |
| 5. 柏市立こどもルーム入所申込書(令和6年度用)                          | 1部 |
| 6. 就労証明書   | 2部 |
| 7. 介護・看護状況申告書                                      | 1部 |

# 柏市立こどもルーム入所申込み提出書類確認シート

このシートでこどもルームの入所申込みに必要な提出書類をご確認ください。

## (1) 柏市立こどもルーム入所申込書



## (2) 保育を必要とする事由を証明する書類

※保護者ひとりにつき1部提出していただきます。



就 労	出 産	疾 病 ・ 障 害	介 護 ・ 看 護	災 害	求 職 中	就 学 ・ 職 業 訓 練
ア	イ	ウ	エ	オ	カ	キ

該当する記号を裏面で確認

複数該当の場合は全て提出



## (3) 該当する場合のみ提出する書類



生 活 保 護 受 給 世 帯	母 子 ・ 父 子 家 庭	母 子 ・ 父 子 家 庭 に 準 ず る 世 帯	児 童 ・ 保 護 者 が 外 国 籍	手 帳 を 所 持 し て い る 場 合	就 労 等 の 申 込 み で 、 出 産 を 予 定 し て い る 場 合
A	B	C	D	E	F

該当する記号を裏面で確認

複数該当の場合は全て提出

上の各記号と対応する必要書類を裏面で確認して、提出漏れや書類不足に注意してください。

# 【重要】

## 申込みに必要な書類について

(1) 柏市立こどもルーム入所申込書	<p>児童1人につき1枚必要</p> <p>※太枠内にボールペン(消えるペンは不可)で記入してください。 ※保護者代表者は、書類の送付先及び納付義務者となります。</p>
(2) 保育を必要とする事由を証明する書類	<p>児童1人につき1部必要 (2人目以降は写しでも可)</p> <p>※下表「(2) 保育を必要とする事由を証明する書類」参照。</p>
(3) 該当する場合のみ提出する書類	<p>児童1人につき1部必要 (2人目以降は写しでも可)</p> <p>※下表「(3) 該当する場合のみ提出する書類」参照。</p>

(2) 保育を必要とする事由を証明する書類 ※証明書は、提出日の6ヶ月以内に取得したものに限りです。				✓チェック欄	
				父親	母親
ア	保護者が就労している場合	就労証明書	保護者1人につき1枚必要。職場の人事担当者等による記入が必要(本人が事業主である場合を除き、本人記入は無効)です。 ※自営業の方についても、同一の様式にて作成をお願いします。		
イ	母親が出産前後の場合	出産する子の母子手帳の写し	父母氏名、分娩予定日のページの写しが必要。 ※柏市発行の母子手帳の場合、順にP.1,4		
ウ	保護者が疾病、障がいにより、児童の保育ができない場合	診断書又は手帳の写し	診断書については、「①病名②症状③必要な療養期間(※具体的に「〇ヶ月」「1年以上」など)④保育ができない旨」の4点が記載されていること。 ※具体的な療養期間が記載されていない場合、入所許可期間が3ヶ月間になります。		
エ	保護者が介護、看護により、児童の保育ができない場合	・介護・看護状況申告書 ・診断書又は手帳、介護保険証の写し等	診断書については、「①病名②症状③必要な療養期間(※具体的に「〇ヶ月」「1年以上」など)④家族による常時介護・看護が必要な旨」の4点が記載されていること。 ※具体的な期間が記載されていない場合、入所許可期間が3ヶ月間になります。 ※その他、障害者手帳やケアプラン等があれば添付してください。		
オ	震災、風水害、火災その他の災害の復旧に当たっている場合	申立書等	災害復旧に従事し、保育ができない旨が分かる経緯及び期間を記載してください。 ※その他、罹災を証明する書類があれば添付してください。		
カ	求職活動中で、児童の保育ができない場合	添付書類不要	入所許可期間が入所月の月末まで(16日入所の場合は翌月末まで)になります。 ※一世帯あたり年度内1回のみ利用可能です。		
キ	保護者が就学、職業訓練等の場合	・在学証明書又は受講決定通知等 ・カリキュラム・時間割の写し	保育を必要とする期間・日数や時間が分かるものが必要。 ※学校教育法第1条に規定する学校、同法第124条に規定する専修学校、同法第134条第1項に規定する各種学校その他これらに準ずる教育施設。カルチャースクール等は対象外です。		

(3) 該当する場合のみ提出する書類 ※証明書は、提出日の6ヶ月以内に取得したものに限りです。				チェック欄
				✓
A	生活保護受給世帯	生活保護受給証明書		
B	母子・父子家庭の場合	戸籍謄本又は離婚届の受理証明書	児童の親権者が明示されているものが必要です。 ※児童扶養手当証書や住民票は、親権者が確認できないため不可。 ※外国籍で戸籍がない方は不要です。 ※親権を有する方による申請であることの証明として、本書類のご提出を求めています。 ※昨年度ご提出された方につきましても、親権者に変更がないことを確認させていただくために、ご提出を求めています。	
C	離婚調停中で、親権者の一方が別居の場合(母子・父子家庭に準ずる世帯)	裁判所からの呼び出し状の写し(又は夫婦関係等調整調停申立書)	親権者の一方が別居…住民票が別であること。	
D	児童、保護者が外国籍の場合 If the child or guardian is a foreign national.	児童・保護者の在留カードの写し (A copy of the child or guardian's residency card.)	表裏両面の写しが必要です。在留資格・在留期間を確認します。 ※特別永住者証明書でも可。 Copies of both the front and back are required. Check your residency status and period of stay. *Special permanent resident certificate is also acceptable.	
E	手帳をお持ちの場合	障害者手帳等の写し	入所希望児童が身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳をお持ちの場合は、その写しを添付してください。 ※保護者、同居世帯員の手帳等は必ず提出いただく書類ではありませんが、入所審査の点数に加算されます。	
F	就労等の申込で、出産を予定している場合	出産する子の母子手帳の写し	父母氏名、分娩予定日のページの写しが必要。 ※柏市発行の母子手帳の場合、順にP.1,4	

※必要書類が不足している場合や記入漏れなどがありますと、書類の再提出や入所を却下させていただく場合がございます。

提出前に記入漏れや間違いが無いか再度ご確認ください。

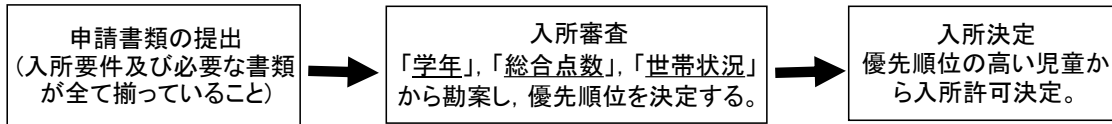
※同居する20歳以上65歳未満の者の証明書類は提出不要です。

※母子・父子家庭に準ずる世帯において、別居のみで離婚調停前の場合や、離婚調停中でも同居の場合は、就労証明書等の(2) 保育を必要とする事由を証明する書類の提出が必要です。

※本用紙はご提出いただくものではございません。

# 柏市立こどもルーム入所基準点数表(令和6年度用)

## 入所の審査方法



**総合点数＝基準点数(表1)＋調整点数(表2)**

※基準点数は表1から父母それぞれの点数を算出し合算する。

※調整点数は表2に該当する調整点数を算出し合算する。

例: 父が180時間の就労, 母が月64時間以上70時間未満の就労, 新規入所申請児童が2人いる場合  
「父30点(表1)」+「母18点(表1)」+「サ3点(表2)」=51点(総合点数)

表1: 基準点数表(複数に該当する場合は最も高い点数)

番号	保育を必要とする事由			基準点数		
	類型	細目				
1	就労	会社員等 ・ 自営	月160時間以上の就労を常態		30	
			月140時間以上160時間未満の就労を常態		28	
			月120時間以上140時間未満の就労を常態		26	
			月100時間以上120時間未満の就労を常態		24	
			月80時間以上100時間未満の就労を常態		22	
			月70時間以上80時間未満の就労を常態		20	
			月64時間以上70時間未満の就労を常態		18	
		自営 (協力者)	月160時間以上の就労を常態		24	
			月140時間以上160時間未満の就労を常態		22	
			月120時間以上140時間未満の就労を常態		20	
			月100時間以上120時間未満の就労を常態		18	
			月80時間以上100時間未満の就労を常態		16	
			月64時間以上80時間未満の就労を常態		14	
育児休業・病気休業等から復職予定			就労予定 での点数			
2	出産	出産予定月とその前後2ヶ月		28		
3	疾病 ・ 障がい	疾病	概ね1ヶ月以上の入院を要する		30	
			自宅内 療養	精神性	精神障害者保健福祉手帳1～2級	30
					精神障害者保健福祉手帳3級程度	27
				上記以外の程度		22
				一般療養	常時病臥またはそれに準ずる状態	30
			安静を要する常態(常時病臥を除く)		20	
			通院加療のため保育に当たれない		15	
		障がい	身体障害者手帳 の交付又は診断を 受けている	身体障害者障害程度等級1～2級		30
				身体障害者障害程度等級3級又は4級(視覚障害のみ)		24
				身体障害者障害程度等級4級(視覚障害を除く)又は5～7級		18
			療育手帳の交付を受けている	知的障害の程度	Aの1又はAの2である場合	30
		Bの1である場合	26			
		Bの2である場合	24			

## 柏市立こどもルーム入所基準点数表(令和6年度用)

番号	保育を必要とする事由		基準点数
	類型	細目	
4	介護・看護	施設通院 看護及び介護を常態(週5日程度)とする	25
		自宅内 看護及び介護を常態(週5日程度)とする	24
		上記以外 上記以外(診断書等による)で必要とする場合	14
5	災害復旧	火災などによる家屋の損傷、その他の災害復旧のため保育に当たれない場合	30
6	求職活動等	就労証明書の未提出	12
		求職活動中	6
7	就学・職業訓練	月160時間以上の就学を常態	25
		月140時間以上160時間未満の就学を常態	23
		月120時間以上140時間未満の就学を常態	21
		月100時間以上120時間未満の就学を常態	19
		月80時間以上100時間未満の就学を常態	17
		月64時間以上80時間未満の就学を常態	15

表2: 調整点数表(複数に該当する場合はそれぞれを加減した点数)

区分	調整の対象となる家庭状況	調整点数
ア	母子・父子世帯(戸籍謄本又は離婚受理証明書による親権者の証明が必要)	10
イ	父母ともに失踪・死亡しているとき	12
ウ	母子・父子世帯に準ずる世帯(離婚調停中かつ別居、失踪、行方不明、拘禁)	7
エ	父又は母が不存在であるとき	30
オ	母子・父子世帯(準ずる世帯を含む)の保護者が求職活動中であるとき	2
カ	生活保護法による生活扶助を受けている	2
キ	保護者、同居世帯員の障害者手帳等の写しが提出されているとき	1
ク	こどもルーム指導員として市内こどもルームに勤務することが、就労証明書等により明らかとなるとき	20
ケ	保育士・保育教諭又は幼稚園教諭として市内の認可を受けた施設等又は市内の幼稚園に勤務することが、就労証明書等により明らかとなるとき	20
コ	既に兄弟姉妹が入所中であり、その兄弟姉妹を新規で申請する	5
サ	新規入所申請児童が2人以上いる	3
シ	勤務の都合で父母の一方が単身赴任しているとき	2
ス	申告のあった保育を必要とする事由(就労の日数や時間・場所等)に対して、実態(就労実績や就労先、退職後2週間以内の申告がなかった等)に整合性がないことが過去に明らかになった場合	-14
セ	未納の保育料があるとき(申請児童以外の未納分がある場合も含む)	-20
ソ	児童福祉上の観点から、特別に調整が必要と認められる場合	15
タ	お迎え遅れが顕著であるとき	-10

※「ア」「イ」「ウ」のいずれかに該当する場合は、「エ」が同時に加点されます。

問い合わせ先  
 〒277-0005 柏市柏255  
 柏市役所 分庁舎1 1階  
 柏市 こども部 学童保育課  
 TEL: 04-7167-1294



## 令和6年度 柏市立こどもルーム入所申込スケジュール

## ■入所申込日一覧

入所日		入所申込〆切日	入所決定通知書等発送予定日
4月	1日(月)	令和5年12月20日(水)	令和6年2月上旬～2月下旬
	16日(火)	令和6年 4月 2日(火)	令和6年 4月 5日(金)
5月	1日(水)	令和6年 4月16日(火)	令和6年 4月19日(金)
	16日(木)	令和6年 4月30日(火)	令和6年 5月 2日(木)
6月	1日(土)	令和6年 5月17日(金)	令和6年 5月21日(火)
	16日(日) ※実際の利用開始日は17日(月)～	令和6年 6月 3日(月)	令和6年 6月 5日(水)
7月	1日(月)	令和6年 6月18日(火)	令和6年 6月20日(木)
	16日(火)	夏季一時入所の詳細については、 令和6年5月下旬頃～6月上旬頃にお知らせを開始いたします。 ※入所児童数によっては、募集を行わないこどもルームがございます。	
8月	1日(木)		
	16日(金)		
9月	1日(日) ※実際の利用開始日は2日(月)～	令和6年 8月19日(月)	令和6年 8月21日(水)
	16日(月) ※実際の利用開始日は17日(火)～	令和6年 9月 3日(火)	令和6年 9月 5日(木)
10月	1日(火)	令和6年 9月18日(水)	令和6年 9月20日(金)
	16日(水)	令和6年 10月2日(水)	令和6年10月 4日(金)
11月	1日(金)	令和6年10月17日(木)	令和6年10月21日(月)
	16日(土)	令和6年10月31日(木)	令和6年11月 5日(火)
12月	1日(日) ※実際の利用開始日は2日(月)～	令和6年11月18日(月)	令和6年11月20日(水)
	16日(月)	令和6年12月 3日(火)	令和6年12月 5日(木)
1月	1日(水) ※実際の利用開始日は4日(土)～	令和6年12月17日(火)	令和6年12月19日(木)
	16日(木)	令和6年12月26日(木)	令和7年 1月 6日(月)
2月	1日(土)	令和7年 1月17日(金)	令和7年 1月21日(火)
	16日(日) ※実際の利用開始日は17日(月)～	令和7年 2月 3日(月)	令和7年 2月 5日(水)
3月	1日(土)	令和7年 2月14日(金)	令和7年 2月18日(火)
	16日(日) ※実際の利用開始日は17日(月)～	令和7年 3月 3日(月)	令和7年 3月 5日(水)

※通年利用での申込みとは別に、夏季一時入所の受け付けを行います。春季、冬季について一時入所のご案内はありません。通年利用のスケジュールに沿って申込み、退所の手続きをお願いいたします。

## ■入所までの流れ

<b>入所申込</b>	学童保育課に電子申請又は郵送にて入所申込書と必要書類を提出してください。 (現在入所中の方も毎年度入所申込が必要です)
<b>審査・入所許可決定</b>	「柏市立こどもルーム入所基準点数表」に基づき、「学年」、「総合点数」、「世帯状況」から総合的に審査のうえ、入所決定を行います。
<b>審査結果のお知らせ</b>	入所が決定した方には「入所許可決定通知書」を送付します。 ※受け入れ可能人数を超える申込みがあり、すぐに入所できない場合には、「入所許可保留通知書」及び「入所意思確認書」を送付します。
<b>こどもルームへの書類提出 (入所前面談)</b>	入所許可決定通知書に同封されている「こどもルーム児童票」に必要事項を必ず事前に記入のうえ、こどもルームにご提出ください。 ※書類提出の日程は、入所許可決定通知書に同封してお知らせします。 ※4月16日以降に入所する場合は、入所するこどもルームに電話をして入所日より前の日程で書類の提出日を調整してください。
<b>入所</b>	

## 柏市立こどもルーム一覧

こどもルーム名	所在地	電話番号
1 柏六小こどもルーム	柏市豊四季台 4-2-1 柏第六小学校内	04-7146-2471
2 酒井根東小こどもルーム	柏市酒井根 1-2-1 酒井根東小学校内	04-7175-0288
3 柏五小こどもルーム	柏市柏 932-7 柏第五小学校内	04-7164-8353
4 富勢小こどもルーム	柏市布施 925-1 富勢小学校内	04-7133-5155
5 柏三小こどもルーム	柏市若葉町 4-54 柏第三小学校内	04-7163-1080
6 中原小こどもルーム	柏市中原 1821-1 中原小学校内	04-7168-2222
7 旭小こどもルーム	柏市旭町 6-5-17 旭小学校内	04-7144-2332
8 柏七小こどもルーム	柏市篠籠田 723-1 柏第七小学校内	04-7147-2220
9 増尾西小こどもルーム	柏市増尾台 3-5-9 増尾西小学校内	04-7176-2015
10 酒井根小こどもルーム	柏市酒井根 19-2 酒井根小学校内	04-7172-6610
11 土南部小こどもルーム	柏市新逆井 1-10-1 土南部小学校内	04-7172-7170
12 柏一小こどもルーム	柏市あけぼの 1-7-6 柏第一小学校内	04-7148-1065
13 藤心小こどもルーム	柏市藤心 880-1 藤心小学校内	04-7176-8710
14 柏二小こどもルーム	柏市豊四季 310 柏第二小学校内	04-7144-4641
15 松葉二小こどもルーム	柏市松葉町 2-16 松葉第二小学校内	04-7132-6741
16 光ヶ丘小こどもルーム	流山市向小金 4-20-1 光ヶ丘小学校内	04-7175-8481
17 柏四小こどもルーム	柏市松ヶ崎 1182-9 柏第四小学校内	04-7143-4341
18 田中小こどもルーム	柏市大室 1193-3 田中小学校内	04-7134-9141
19 西原小こどもルーム	柏市西原 4-17-1 西原小学校内	04-7152-3566
20 十余二小こどもルーム	柏市柏の葉 4-4-1 十余二小学校内	04-7133-2533
21 土小こどもルーム	柏市増尾 4-4-1 土小学校内	04-7176-7317
22 酒井根西小こどもルーム	柏市酒井根 662-1 酒井根西小学校内	04-7176-7253
23 富勢西小こどもルーム	柏市布施 84-2 富勢西小学校内	04-7135-2333
24 高田小こどもルーム	柏市高田 376-3 高田小学校内	04-7144-2666
25 柏八小こどもルーム	柏市永楽台 2-8-1 柏第八小学校内	04-7162-5020
26 名戸ヶ谷小こどもルーム	柏市名戸ヶ谷 474-1 名戸ヶ谷小学校内	04-7162-3690
27 大津ヶ丘一小こどもルーム	柏市大津ヶ丘 3-50 大津ヶ丘第一小学校内	04-7192-1960
28 大津ヶ丘二小こどもルーム	柏市大津ヶ丘 4-8 大津ヶ丘第二小学校内	04-7191-8810
29 高柳小こどもルーム	柏市高南台 3-14-12 高柳小学校内	04-7192-2564
30 高柳西小こどもルーム	柏市しいの木台 3-2 高柳西小学校内	047-383-5077
31 風早北部小こどもルーム (第1)	柏市大井 1852-10 風早北部小学校隣接	04-7192-1150
" (第2) ※	柏市大島田 25 沼南庁舎バス乗継場隣	04-7192-1802
32 風早南部小こどもルーム	柏市藤ヶ谷新田 111-2 風早南部小学校内	04-7191-4747
33 豊小こどもルーム	柏市豊四季 610-2 豊小学校内	04-7175-8501
34 松葉一小こどもルーム	柏市松葉町 5-3 松葉第一小学校内	04-7133-6333
35 逆井小こどもルーム	柏市逆井 452-2 逆井小学校内	04-7174-1900
36 花野井小こどもルーム	柏市花野井 1652-34 花野井小学校内	04-7133-7488
37 旭東小こどもルーム	柏市旭町 5-3-9 旭東小学校内	04-7148-6669
38 柏の葉小こどもルーム	柏市十余二 348-48 中央 404 街区 3 柏の葉小学校内	04-7135-2595
39 手賀西小こどもルーム	柏市泉 541 手賀西小学校内	04-7192-0025
40 富勢東小こどもルーム	柏市布施 2176-2 富勢東小学校内	04-7133-3911
41 田中北小こどもルーム	柏市船戸 1-7-1 田中北小学校内	04-7134-0080
42 手賀東小こどもルーム	柏市手賀 479-7 手賀東小学校内	04-7160-9052

※風早北部小こどもルームについては、学年により入所となるこどもルームが異なります。

- ・風早北部小こどもルーム (第1) : 1, 2年生
- ・風早北部小こどもルーム (第2) : 3年生以上

# 電子申請のご利用案内

柏市立こどもルームのご利用にかかる提出書類につきまして、インターネットによる申請を受け付けております。ぜひご活用ください。

## 1 電子申請可能な手続き

目的	申請フォーム
<u>令和6年4月1日入所日の申込み</u>	令和6年度 柏市立こどもルーム入所申込書 【4月1日入所申込み】
<u>令和6年4月16日以降の入所日の申込み</u>	令和6年度 柏市立こどもルーム入所申込書 【年度途中からの入所申込み】
入所又は申込の辞退する	こどもルーム入所(申込)辞退届
入所要件書類(就労証明書、診断書、戸籍謄本等)及びその他学童保育課より依頼される不足書類や再提出書類を提出する	必要書類再提出用

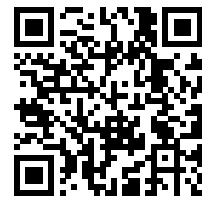
※その他の申請フォームにつきましては、ホームページに掲載しております。

## 2 アクセス方法

こちらのURL又はQRコードからアクセスできます。

<https://www.city.kashiwa.lg.jp/gakudo/denshi.html>

柏市 学童 電子申請



## 3 注意事項

### 【電子申請時】

- 書類を添付(アップロード)いただくため、通信量が多くなります。Wi-Fi環境でのご使用をお勧めいたします。
- 送信完了後、入力いただいたメールアドレスに自動で確認メールが届きます。お使いの機器の迷惑メール設定によっては、確認メールが届かない可能性があります。「no-reply@logoform.jp」からのメールを受け取れるように設定してください。迷惑メールフォルダ等に自動的に振り分けられている可能性がありますので、確認メールが見当たらない場合は一度ご確認ください。

### 【画像、ファイル添付時】

- 事前に提出書類をご準備ください。
- 写真を撮影して添付する際には、証明日等を含め、書類全体が写るように撮影してください。
- 写真を撮影する際には、明るさや影に注意して、画質を上げて撮影ください。
- WordやExcel等でファイルを添付する際には、パスワードを設定せずに添付してください。
- ご提出いただいた書類が不鮮明な場合や不備がある場合には、電話にて再提出のご連絡をする場合がございます。

## 4 推奨環境

### 【パソコンをご利用の場合】

	Windows	Mac(Macintosh)
推奨 OS	Windows10 以降	Mac OS X 10.12 以降
推奨ブラウザ	Google Chrome(最新版) Microsoft Edge(最新版) Mozilla Firefox(最新版)	Safari(最新版) Google Chrome(最新版) Mozilla Firefox(最新版)

※Internet Explorer では動作が重くなったり、一部機能が表示されない場合がございます。

※なお、メーカーがサポートを終了した場合はこの限りではございません。

Internet Explorer11 につきましては 2022 年 6 月に終了したため推奨いたしません。

### 【スマートフォンでのご利用】

	Android	iPhone/iPad
推奨 OS	Android8.0 以降	iOS12 以降
推奨ブラウザ	Google Chrome(最新版) Mozilla Firefox(最新版)	Safari(最新版) Google Chrome(最新版) Mozilla Firefox(最新版)

## 5 よくある質問

Q1. 電子申請をしたが、ちゃんと届いていますか？

A1. 確認メールが届いていれば、正しく申請されています。確認メールが数分経っても届かない場合や迷惑メールフォルダ内にも届いていない場合には、入力いただいたメールアドレスが間違っている可能性やご使用の機器の環境が推奨されていないものの可能性がございます。ご確認のうえ再度ご申請ください。

Q2. 電子申請をするために、事前に登録するようなことはありますか？

A2. 事前にご登録いただくようなものはございません。申請フォームにメールアドレスやお名前等の必要情報を入力いただければ、申請いただけます。

Q3. 窓口や郵便で紙媒体の受付をしていますか？

A3. 従来どおり窓口や郵送で紙媒体の受付を行っております。提出書類によって提出場所が異なっておりますので、事前にご確認ください。

〈問い合わせ先〉柏市 こども部 学童保育課 電話番号：04-7167-1294

市処理欄	入所	点数	入力	受付簿	第二保育	未納	第2子	申送	入所許可期間	台帳番号	ルーム番号
/	/	/	/	/	有/無	有/無	有/無	有/無	通年/		

## 柏市立こどもルーム入所申込書(令和6年度用)

柏市長 あて

令和 年 月 日

入所希望日	<input type="checkbox"/> ( )月 1日～ <input type="checkbox"/> ( )月 16日～	保護者代表者氏名	
-------	---	----------	--

柏市が、こどもルームの入所及び減免審査時に必要な住民税の情報(同居世帯員を含む。)、世帯情報を閲覧します。また、柏市が保有する児童の在籍状況、心身の状況等の情報について、児童の保育を実施するうえで必要な範囲において、柏市が当該情報を利用し、児童が在籍する特定教育・保育施設と共有します。

上記について同意のうえ、次のとおり、こどもルームの入所を申し込みます。

入所希望児童	フリガナ		性別	男・女	生年月日	平成 年 月 日
	児童氏名					
	住所	〒 - 現: 新:(〒 - ) ※転入予定の方は新住所(転入予定日)を下段に併記してください。 転入予定日: 令和 年 月 日				
	連絡先	(自宅電話番号) - -	(第1連絡先)	- -		
	入所希望先	学校	小学校			
		学年	(令和6年4月1日時点) 年生			
	学区外申請や転入等で小学校が不確定の方に限り候補先を記入					こどもルーム 小学校
	柏市立こどもルームの入所経験がある児童ですか?					はい ・ いいえ
2人以上のこどもルーム入所申込をしていますか?					はい ・ いいえ	

保護者	フリガナ		フリガナ					
	保護者氏名(父)		保護者氏名(母)					
	生年月日	S・H 年 月 日( 歳)	生年月日	S・H 年 月 日( 歳)				
	連絡先(携帯)	- -	連絡先(携帯)	- -				
	保育を必要とする事由(該当する欄に○)	父親	母親	提出書類([資料1]を参照)	保育を必要とする事由(該当する欄に○)	父親	母親	提出書類([資料1]を参照)
	就労のため			就労証明書	災害復旧のため			申立書等
	出産のため			母子手帳の写し	求職活動中のため			不要
	疾病や障がいのため			診断書又は手帳の写し	就学や職業訓練のため			在学証明書等
	介護や看護のため			申告書及び診断書等	その他( )			学童保育課へ相談
	世帯状況	該当する項目に○を記入				提出書類([資料1]を参照)		
母子・父子家庭	離婚 ・ 死別 ・ 未婚				戸籍謄本又は離婚受理証明書			
母子・父子家庭に準ずる世帯	別居かつ離婚調停中 ・ 行方不明 ・ その他				裁判所からの呼び出し状の写し等			
生活保護受給世帯	平成・令和 年 月 日 保護開始				生活保護受給証明書			
児童・保護者が外国籍の方					在留カードの写し			
単身赴任している	父親 ・ 母親				就労証明書			

○入所希望児童の家庭状況 ※入所希望児童・保護者以外で、同一建物内に居住する方を全員記入してください。

同居世帯員	氏名	申請児童との続柄	生年月日	保育の利用を必要とする理由 ※20歳以上65歳未満の者のみ	勤務先名称、病名 就学先名称
	(フリガナ)		( )歳 T S H R . .	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他( )	
	(フリガナ)		( )歳 T S H R . .	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他( )	
	(フリガナ)		( )歳 T S H R . .	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他( )	

※入所希望日時点の情報を記入してください。  
※記入欄が足りない場合は、余白に記入してください。

次頁に続く

○入所希望児童の健康状態 ※保育するうえでの参考にしますので、必ずご回答ください。

(1) 現在治療中の疾病はありますか。	
いいえ ・ はい [ ぜんそく アトピー性皮膚炎 てんかん その他 ( ) ]	
(2) 食物アレルギーはありますか。	
いいえ ・ はい	[ 医師の診断 ( 有・無 ) 「有」の方⇒学校生活管理指導表の写しを入所後提出 ]
	[ アレルギー原因物質 ( ) エピペンの処方 ( 有・無 ) ]
(3) おやつへの配慮は必要ですか。(服用中の薬との飲み合わせやアレルギーへの影響など)	
いいえ ・ はい [ 除去が必要な食品 ( ) ]	
(4) 身体障害者手帳・療育手帳等をお持ちですか。 ※手帳の写しを添付	
いいえ ・ はい	[ 身体障害者手帳 ( ) 級 療育手帳 ( ) ]
	[ 精神障害者保健福祉手帳 ( ) 級 その他 ( ) ]
(5) 特別支援学級やことばの教室、きこえの教室に在籍(予定)又は通級(予定)ですか。	
いいえ ・ はい [ 知的学級 情緒学級 通級(ことば) 通級(きこえ) 通級(情緒) ]	
(6) 以下の項目で気になる点はありますか。	
いいえ ・ はい	[ 発達の遅れ ことば コミュニケーション 社会性 ]
	[ 不注意 多動 衝動性 感覚過敏 こだわり 不器用 ]
(7) お子様をお預かりするうえで配慮を要する事項(既往症や発達に課題等)があればご記入ください。	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

※手帳の所持若しくは特別支援学級に在籍など特に支援を必要とする児童は入所が優先して配慮されます。

※(4)、(5)の「はい」に該当し、保育するうえで支援が必要(手帳をお持ちのお子様、特別支援学級に在籍又は通級予定のお子様、発達や社会性に気になる点)であり、かつ希望するこどもルームへの入所経験がない場合は、P.4に詳細を記入してください。

こちらの記載内容に沿って、入所申込時に学童保育課で聞き取りを行います。

○入所希望児童の前年度保育状況 ※小学1年生の児童のみご記入ください。(令和6年4月1日時点)

1 ( ) 保育園	4 家庭
2 ( ) 幼稚園	5 その他 ( )
3 ( ) こども園	

○親族(祖父母等)の連絡先

※保護者と連絡がとれない緊急時に利用する場合があります。(遠方にお住まいの場合もご記入ください)

氏名	続柄	住所	電話番号

## こどもルームの入所申込みに当たっての重要事項

こどもルームの入所申込みに関する重要事項です。ご理解いただきましたら、「はい」に○をつけて署名し提出してください。なお、全ての項目に○がついていない場合、申込みが完了しません。

1	こどもルームのご利用は最長年度末の3月31日までとなります。翌年度の4月から引き続き利用したい場合は、あらかじめ期日までに新規申込みをしていただく必要があります。（全ての児童が、毎年、入所審査を受けることとなります。）	はい
2	こどもルームの利用が可能なのは、入所許可期間内のみです。保育を必要とする事由がなくなった場合や、入所に関して必要な証明がされなければ（就労証明書等の提出等）、その時点で退所の手続きをしていただくようになります。	はい
3	申込み時に入所要件を満たすことが確認できない場合、入所を却下します。また、申込みの際にご提出いただいた書類の内容が事実と異なる場合、入所決定を取り消すことがあります。	はい
4	申込者多数等により、希望のこどもルームに空きがない場合は、入所をお待ちいただくことがあります。その場合は、「こどもルーム入所許可保留通知書」及び当該年度内に関する「入所意思確認書」を送付します。翌年度分については、再度、新規申込みが必要になります。	はい
5	育児休業等から復職予定の方は、復職後速やかに復職証明書を提出する必要があります。	はい
6	申込み後、就労状況やご家族の状況等が変わった場合、2週間以内に新しい就労証明書を提出又は学童保育課へ連絡してください。父母以外の同居者についても入所要件を満たす必要があります。手続きを怠った場合、要件を満たしていても入所決定を取り消すことがあります。	はい
7	仕事を辞めて就職活動をする場合、速やかに学童保育課に連絡してください。就職要件での入所許可期間終了時までに入所要件を満たす書類を提出できない場合は、退所の手続きをしていただくようになります。	はい
8	<b>「こどもルームは集団生活の場」であるため、こどもルームの管理運営上支障がある場合は、入所許可を取り消すことがあります。</b> （「お迎え遅れが続いているとき」「指導員の指示に従わないなど、他の児童の育成の妨げになると認められるとき」等） 児童だけでなく保護者の方にも、こどもルームの決まりを守っていただくようご協力をお願いします。	はい
9	こどもルーム保育料の賦課は1ヶ月単位となっており、1日でも在籍すると利用日数に関わらず1ヶ月分の保育料がかかります。16日以降に入所又は15日以前に退所した場合、その月の保育料は半額となります。	はい
10	こどもルームの保育料が滞納となった場合、督促状が発行されるほか、延滞金が発生します。正当な理由なく納付されない場合は、条例に基づき職権による退所処分を行うことがあるとともに、法的手続きを行います。	はい
11	こどもルームでの「保育に関すること」及び「こどもルーム保育料の徴収・滞納処分」を目的として、 <u>必要に応じて市役所内の他部署をはじめとする公的機関・指定民間施設（教育委員会・学校・保育所等）と情報共有します。</u>	はい
12	勤務先が休日等の場合は、家庭での保育にご協力ください。	はい
13	児童が休む場合は、必ず事前に保護者の方からこどもルームへ連絡してください。	はい
14	<b>帰宅方法は保護者の同伴が原則です。</b> 保護者の責任のもとで「一人帰り」できる時間は防災行政無線（パンザマスト）までになります。また、お子さんの安全を考慮し、 <b>原則一時外出は認めていません。</b> 保護者の責任のもとで、「一時外出」する場合は、防災行政無線（パンザマスト）までにこどもルームに戻れる時間までのご利用になります。	はい
15	勤務時間に通勤時間等を加味した時間までの利用にご協力ください。お迎えは必ず開所時間内に来てください。	はい

以上の記載事項を確認し、了承しました。

令和 年 月 日

保護者代表者氏名

該当者のみ次頁に続く

**このページは下に該当する方のみ記入してください。**

保育するうえで特に支援が必要（手帳をお持ちのお子様、特別支援学級に在籍又は通級予定のお子様、発達の遅れや社会性に気になる点がある）であり、希望するこどもルームへの入所経験のない場合

入所希望ルーム	こどもルーム	こども発達センター：利用(有・無)		就学相談(有・無)	
		性別	男・女	生年月日	平成 年 月 日
(ふりがな) 児 童 名		学年	年	家族構成	
前年度の 保育状況	保育園・幼稚園・認定こども園			在籍又は通級等予定	
保育園・幼稚園 での支援状況	・加配・見守り・個別の声かけ・保育所等訪問支援 ・その他( )			①特別支援学級(知的学級・情緒級)	
こども発達 センター	・いちごルーム ・個別支援( ) ・保育所等訪問支援			②通級指導教室(ことば・きこえ) 通級情緒(中原小・十余二小)	
				③特別支援学校(柏・我孫子・つくし)	
				放課後等デイサービス利用(有・無)	
手帳の種類	手帳(有・無)	身体手帳( 級) 療育手帳( )		精神障害者保健福祉手帳( 級) 障害者福祉サービス受給者証(有・無)	
障害の種類	診断(有・無)	①身体(部位 ) ②発達の遅れ(知的障害/ダウン症) ③ADHD ④自閉症スペクトラム ⑤その他( )			
健康面	①食物アレルギー( ) エピペン処方(有・無) 内服薬(有・無)(薬名 ) ②その他のアレルギー( ) ③ぜんそく ④てんかん(最後の発作: 年 月 歳) ⑤その他( )				
生育歴等	分娩の状況、健診状況等のお子様の育ちについて教えてください				
お子様の特性	得意なこと、苦手なことなどを教えてください				
ご家庭から 伝えたいこと	こどもルームでの生活の中で、配慮してほしいこと等を教えてください				
こどもルーム から伝えたい こと	<p>・こどもルーム指導員は研修等を受けていますが、発達に課題等があるお子様のための専門の指導員ではありません。こどもルームは基本「療育の場」ではありません。入所児童も多く、学年の違う児童が生活する場であることから、騒がしい時もあり、落ち着かない気分になるお子さんもいます。ご了承ください。</p> <p>・お子さんの状態に合わせて必ず加配ができるとは、お約束できません。</p> <p>・お子さんと一緒に、こどもルーム指導員と入所前の顔合わせを行います。お子さんの様子について聞き取りをした内容をもとに、学童保育課職員が顔合わせに同席する場合があります。また、集団での保育が難しい場合など、入所後にも必要に応じて面談等を行うことがあります。</p>				



# 就労証明書

柏市長

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	<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 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"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <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"/> 公務 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 正社員 <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"/> 自営業専従者 <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 合計時間 月間 時間 分 (うち休憩時間 分) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日 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 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 分 (うち休憩時間 分)
		就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 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
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 年 月 日 ~ 年 月 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 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <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) <input type="checkbox"/> 無
14	備考欄	
追加的記載項目欄		
15	育児休業の延長又は短縮	延長 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 任意 年 月 日 ~ 年 月 日 入所が内定した場合の育児休業の短縮可否 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否
16	雇用(予定)期間の満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(見込み) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定 雇用予定期間 年 月 日 ~ 年 月 日
保護者記載欄	児童名	生年月日 施設名
	児童名	生年月日 施設名
	児童名	生年月日 施設名
	就労先への通勤時間	時間 分(往復)

就労証明書

柏市長 宛

記載例

就労証明書は柏市学童保育課のホームページからもダウンロードできます。また、事業者の方向けに記載要領も掲載しておりますので、下のURL又はQRコードからご確認ください。

https://www.city.kashiwa.lg.jp/gakudo/haguhagu/navi/nyuennyugaku/gakudo/yoshiki.html



Table with 2 columns: Field (証明日, 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) and Value (西暦 2023 年 xx 月 xx 日, xxx株式会社, 代表取締役xxx, 柏市柏5-10-1, 04 - 7167 1111, 柏 一郎, 就労先事業所の押印は不要です.)

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変更を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

Main application form with 16 numbered items. Includes sections for: 1. 業種 (Industry), 2. フリガナ/本人氏名 (Name), 3. 雇用(予定)期間等 (Employment period), 4. 本人就労先事業所 (Employer), 5. 雇用の形態 (Employment type), 6. 就労時間 (Working hours), 7. 就労実績 (Working record), 8. 産前・産後休業の取得 (Maternity leave), 9. 育児休業の取得 (Childcare leave), 10. 産休・育休以外の休業の取得 (Other leave), 11. 復職(予定)年月日 (Resumption date), 12. 育児のための短時間勤務制度利用有無 (Short-time work), 13. 保育士等としての勤務実態の有無 (Nursery staff status), 14. 備考欄 (Remarks), 15. 追加的記載項目欄 (Additional items), 16. 雇用(予定)期間の満了後の更新の有無 (Renewal after term).

# 就労証明書

柏市長

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	<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 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"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <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"/> 公務 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 正社員 <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"/> 自営業専従者 <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 合計時間 月間 時間 分 (うち休憩時間 分) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 分 (うち休憩時間 分)
		就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 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
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 年 月 日 ~ 年 月 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 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <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) <input type="checkbox"/> 無
14	備考欄	
追加的記載項目欄		
15	育児休業の延長又は短縮	延長 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 任意 年 月 日 ~ 年 月 日 入所が内定した場合の育児休業の短縮可否 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否
16	雇用(予定)期間の 満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(見込み) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定 雇用予定期間 年 月 日 ~ 年 月 日
保護 者 記 載 欄	児童名	生年月日 施設名
	児童名	生年月日 施設名
	児童名	生年月日 施設名
	就労先への通勤時間	時間 分(往復)

就労証明書

柏市長 宛

記載例

就労証明書は柏市学童保育課のホームページからもダウンロードできます。また、事業者の方向けに記載要領も掲載しておりますので、下のURL又はQRコードからご確認ください。

https://www.city.kashiwa.lg.jp/gakudo/haguhagu/navi/nyuennyugaku/gakudo/yoshiki.html



Table with 2 columns: Field (証明日, 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) and Value (西暦 2023 年 xx 月 xx 日, xxx株式会社, 代表取締役xxx, 柏市柏5-10-1, 04-7167-1111, 柏 一郎, 就労先事業所の押印は不要です.)

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変更を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

Main application form with 16 numbered items. Includes sections for: 1. 業種 (Industry), 2. フリガナ/本人氏名 (Name), 3. 雇用(予定)期間等 (Employment period), 4. 本人就労先事業所 (Employer), 5. 雇用の形態 (Employment type), 6. 就労時間 (Working hours), 7. 就労実績 (Working record), 8. 産前・産後休業の取得 (Maternity leave), 9. 育児休業の取得 (Childcare leave), 10. 産休・育休以外の休業の取得 (Other leave), 11. 復職(予定)年月日 (Resumption date), 12. 育児のための短時間勤務制度利用有無 (Short-time work), 13. 保育士等としての勤務実態の有無 (Nursery staff status), 14. 備考欄 (Remarks), 15. 追加的記載項目欄 (Additional items), 16. 雇用(予定)期間の満了後の更新の有無 (Renewal after term).

# 介護・看護状況申告書

令和 年 月 日

柏市長 あて

こどもルーム入所にあたり、保護者が同居の親族の介護・看護にあっている状況について、次のとおり申告します。

【介護・看護者住所】

【介護・看護者氏名】

介護・看護が必要な親族	(フリガナ)		児童との	
	氏名		続柄	
	生年月日	S・H・R	年 月 日	
介護・看護を必要とする理由 (該当するものに☑してください。)	<input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 ( 種 級) <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 ( 級) <input type="checkbox"/> 療育手帳 ( ① ・ A-1 ・ A-2 ・ B-1 ・ B-2 ) <input type="checkbox"/> 要介護状態区分 / 要介護 ( 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ) 要支援 ( 1 ・ 2 ) <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※診断書は原本を、手帳または介護保険証は写しを添付してください。			
介護・看護にあたる日数と時間	1日あたり (平均)	1週間あたり	1か月あたり	
	平日 時間	日	日	
	土日 時間	時間	時間	
介護・看護を継続している期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
介護・看護の具体的な内容				

## 《施設等へ通っている場合の経路と時間》

通院・通所先	施設名			
	所在地			
移動経路 (バス停・駅名)	自宅 →	→	→	→目的地
所要時間	片道 時間 分	送迎方法		

※記入内容に不正な事実があったことが判明した場合、入所許可を取り消すことがあります。

児童名	生年月日	施設名
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 新規申込
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 新規申込
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 新規申込