

記入例

申請日 2023年 11月 30日

2024年度 学童クラブ利用申請書

申請書類提出日を記入してください。

株式会社ピノコーポレーション 宛て

申請者(保護者)氏名 中野 太郎
現住所 中野区中野〇-〇-〇 △△マンション

利用 する 児童	ふりがな	なかの はな				生年月日	性別					
	児童氏名	中野 はな				2017年 10月 18日	男 <input checked="" type="radio"/> 女					
	住所・電話番号 (転入予定の場合は転入先住所、予定日)	〒164-0001 電話 03(3333)3300 中野区 中野〇-〇-〇 △△マンション				中野区転入 予定日	年 月 日					
	2024年度の 小学校名・学年	中野 (新) 小学校 1年生		就学前の 通園先			〇△□保育 園					
	希望する 学童クラブ名	民間学童クラブ ピノキオハウス										
	保護が必要な日	月	火	水	木	金	土					
	児童の出欠予定	<input checked="" type="radio"/> 出席・ <input type="radio"/> 欠席	<input checked="" type="radio"/> 出席・ <input type="radio"/> 欠席	出席・ <input checked="" type="radio"/> 欠席	<input checked="" type="radio"/> 出席・ <input type="radio"/> 欠席	<input checked="" type="radio"/> 出席・ <input type="radio"/> 欠席	出席・ <input checked="" type="radio"/> 欠席					
退室予定時間	18:00	18:00	:	16:30	18:00	:						
休校日の登室時間	8:00	8:00	:	8:00	8:00	:						
保護 者の 状 況	ふりがな	なかの たろう		児童との続柄	なかの はなえ		児童との続柄					
	保護者氏名	中野 太郎		父	中野 花江		母					
	携帯電話番号	090(33××)33××			070(44××)55××							
	児童の保護に 当たれない理由 (該当する項目に〇)	就労・就学・疾病・看護介護 障害・求職・その他			<input checked="" type="radio"/> 就労・就学・疾病・看護介護 障害・求職・その他							
	勤務先等名称	(株)〇×商事			〇〇事業センター							
	所在地	千代田区千代田9-9-9			就労証明書と 整合すること。	中野区中野8-8-8						
	電話番号	03(99××)××99 (内線) 1111			03(33××)44×× (内線)							
	勤務等の状況 (勤務等の日に〇)	<input checked="" type="radio"/> 月	<input checked="" type="radio"/> 火	<input checked="" type="radio"/> 水	<input checked="" type="radio"/> 木	<input checked="" type="radio"/> 金	<input type="radio"/> 土	<input checked="" type="radio"/> 月	<input checked="" type="radio"/> 火	<input type="radio"/> 水	<input checked="" type="radio"/> 木	<input checked="" type="radio"/> 金
勤務等の時間	(平日) 9時0分~18時0分 (土曜) 時 分~ 時 分			(平日) 8時30分~17時0分 (土曜) 8時30分~17時0分								
通勤時間	(片道) 1時間 分			(片道) 1時間 分								

自宅と職場の直行経路による時間です。(5分単位) 通勤時間等の考え方(募集要項内10ページ) 参照 ださい

事務処理欄(記入不要)

(収受印)

基準指数	調整指数					入会指数
	日数	世帯	学年	特・他	時間	

裏面も記入してください。

受理: 月 日 時 分: 担当者

兄弟姉妹 有・申請 アレルギー 有・申請

家族構成・同居者について ※本人は除く 2024年度の予定で記入してください。

氏名	児童との続柄	生年月日	年齢	職業・学校・学年・学童クラブ名 (区内外問わず、兄弟姉妹も学童クラブの利用予定があれば書いてください)
中野 太郎	父	1980年 5月 1日	43	世帯が別でも、同居している保護者、兄弟姉妹、祖父母、その他すべての同居者を記入してください。 (2024年度4月現在の状況)
中野 花江	母	1980年 6月 1日	43	
中野 じろう	兄	2015年 7月 1日	8	☆☆小2年、☆☆学童クラブ(予定)
中野 みどり	妹	2020年 8月 1日	3	□□保育園
中野 一郎	祖父	1953年 9月 1日	70	
中野 花子	叔母	1983年 10月 1日	40	会社員

保護者出産予定 無 ・ 有 (出産予定日 年 月 日)

同居以外の祖父母の状況について

	氏名	年齢	住所
父方	祖父	同居	
	祖母		
母方	祖父		
	祖母	本町 町子	65 埼玉県〇〇市〇〇町 〇-〇-〇

寡婦(寡夫)控除のみなし適用登録番号

児童の状況について

既往症	先天的疾患や過去に入院・手術したこと、または治療を要する病気にかかったことがありますか? <input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有 病名() 期間(年 月 ~ 年 月)
	現在治療中、経過観察中の病気等は 食物アレルギーがない場合は「無」に〇を、ある場合は「有」に〇をつけて症状を記入してください。 <input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有 病名()
アレルギー	無 ・ <input checked="" type="radio"/> 有 食品名(ナッツ類)
	症状(アナフィラキシー)
その他	身体障害者手帳や愛の手帳はお持ちですか? <input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有 (身体障害者手帳 級 愛の手帳 度)
	発達や慢性的な病気で病院や施設等に通所や相談をしていますか? <input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有 ()
	その他、お子さんの状況で気になること、学童クラブに把握しておいて欲しいことがあれば記入してください。 <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; margin-top: 10px;">お子さんのことで気になることや、学童クラブに伝えておきたいこと、考慮して欲しいこと等があれば記入してください。</div>

※詳細については、学童クラブ利用案内を参照してください