第１号様式(第６条関係)

申請日　令和　　年　　月　　日

令和９年度　学童クラブピノキオハウス利用申請書

株式会社ピノーコーポレーション　宛て

申請者(保護者)氏名
現住所

利用する児童	ふりがな				生年月日	性別	
	児童氏名				年　月　日	男・女	
	住所、電話番号 (転入予定の場合は転入先住所、予定日)	〒 中野区		電話　（　）		中野区転入予定日 年 月　日	
	令和９年度の小学校名、学年	（新） 小学校	年生	就学前の通園先	園		
	保護が必要な日	月	火	水	木	金	土
	児童の出欠予定	出席・欠席	出席・欠席	出席・欠席	出席・欠席	出席・欠席	出席・欠席
	退室予定時間	:	:	:	:	:	:
	休校日の登室予定時間	:	:	:	:	:	:
保護者の状況	ふりがな			児童との続柄			児童との続柄
	保護者氏名						
	携帯電話番号	（　）			（　）		
	児童の保護に当たれない理由 (該当する項目に○)	**就労・就学・疾病・看護介護 障害・求職・その他**			**就労・就学・疾病・看護介護 障害・求職・その他**		
	勤務先等名称						
	所在地						
	電話番号	（　）　（内線）			（　）　（内線）		
	勤務等の状況 (勤務等の日に○)	月 火 水 木 金 土 １週　日（４週で　日）			月 火 水 木 金 土 １週　日（４週で　日）		
	勤務等の時間	(平日)　時　分～　時　分 (土曜)　時　分～　時　分			(平日)　時　分～　時　分 (土曜)　時　分～　時　分		
	通勤時間	(片道)　時間　分			(片道)　時間　分		

裏面も記入してください

ピノキオハウス事務処理欄（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・医	早退	

受理：　月　　日　　時　　分：担当者

兄弟姉妹　有・申請　　アレルギー　有・申請

第１号様式(第６条関係)

家族構成・同居者について　※本人は除く

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）
		年　月　日		
		年　月　日		
		年　月　日		
		年　月　日		
		年　月　日		
		年　月　日		
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			
	祖母			
母方	祖父			
	祖母			

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？** 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ありますか？ 無　・　有　病名（　　）期間（　　年　　月～）
アレルギー	無　・　有　食品名（　　）
	症状（　　）
その他	**身体障害者手帳や愛の手帳、精神障害者保健福祉手帳はお持ちですか？** 無　・　有　（身体障害者手帳　　級　、　愛の手帳　　度　、　精神障害者保健福祉手帳　　級）
	特別支援学級や特別支援学校に通所していますか？ 無　・　有　（学級名または学校名　　）
	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？ 無　・　有　（　　）
	放課後等デイサービスを利用していますか？　※利用している場合は**「受給者証（写し）」**を提出してください。 無　・　有　（事業所名　　）
	その他、児童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。

保育料	保育料の減額又は免除の事由の確認に当たり必要な情報（課税情報、生活保護受給情報、就学援助受給状況その他区長が必要と認める情報）を中野区が利用することについて、同意しますか？ ☐　同意します　　☐　同意しません　　※同意がない場合は、減免の対象となりません。

※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。