第１号様式(第６条関係)

申請書類提出日を記入してください。

申請日　令和　8年 11月 13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　**中野　太郎**　　必ず記入してください。

現住所　**中野区中野〇-〇-〇　△△マンション３０１**

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**			令和2年 10 月 18 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)	〒　164-0001　　電話　03(3333)33〇〇 中野区　**中野〇－〇〇－〇〇** △△マンション３０１				中野区転入予定日 年 月　日	
	令和８年度の小学校名、学年	**中野**　小学校	(新) **1** 年生		就学前の通園先	**〇△□保育**　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	１８：００	１８：００	:	１８：００	１８：００	:
	休校日の登室予定時間	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　はなこ		児童との続柄
	保護者氏名	**中野　太郎**		**父**	**中野　花子**		**母**
	携帯電話番号	０９０（３３××）３３××			０９０（７７××）７７××		
	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			(就労)・就学・疾病・看護介護 障害・求職・その他		
	勤務先等名称	〇×△株式会社			□□事業センター		
	所在地	中野区丸山７－１－１			千代田区千代田９-９-９		
	電話番号	03(〇〇〇〇)〇〇〇〇　(内線)9999			０３(××××)××××　(内線)9999		
	勤務等の状況 (勤務等の日に〇)	(月)(火)(水)(木)(金)土 １週　5日　(４週で　２０　日)			(月)(火)水(木)(金)(土) １週　5日　(４週で　２０　日)		
	勤務等の時間	(平日)　9時　0分～　１８時 (土曜)　時　分～　時			8時　３０分～　１７時　３０分 8時　３０分～　１７時　３０分		
	通勤時間	(片道)　１　時間			時間　３０　分		

勤務曜日、勤務時間、通勤時間は就労証明書と内容を一致させてください。

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	

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

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

令和9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）
中野　太郎	父	昭和６１年　５月　１日	４０	
中野　花子	母	昭和６１年　９月　１日	４０	
中野　次郎	兄	平成３０年　８月　１日	８	△△小３年、△〇□学童クラブ(予定)
中野　花乃	妹	令和　３年　１０月 １日	５	×〇保育園
中野　一郎	祖父	昭和３１年　１月　１日	７０	
中野　花恵	叔母	平成　３年　１２月 １日	３５	会社員

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。
（令和9年度4月現在の状況）

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　華子	７５	埼玉県〇〇市〇〇町　〇-〇-〇

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（　　）
アレルギー	無・(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、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。

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。

手帳をお持ちの方は写しの提出が必要です。

児童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。

保育料	保育料の減額又は免除の事務に必要な課税情報、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。

どちらかに ✓ を記入してください

※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。