

令和6年度 学童クラブ入会申請書

令和 5年 12月 1日申請

(宛先) 昭島市長

〒196-0014

住所 昭島市 田中町1-17-1

(建物名等)

ふりがな

氏名

昭島 太郎

電話番号

☐自宅 042 (544) 5111

☑携帯・その他 090-1234-1234 (父・母)

☐携帯・その他 (父・母)

次のとおり、学童クラブの入会を申請します。

☑ご連絡が付きやすい番号に☑をしてください。

記入例

申請保護者

現住所を記入してください。申請結果通知書の郵送先(2月中旬発送予定)と異なる場合は、お申し出ください。

申請するクラブの番号を申請書裏面の学童クラブ一覧表を確認の上、記入してください。

☑障害の場合、手帳の写し又は診断書の添付が必要となります。

令和5年度末まで在籍予定の場合は、R6年3月までと記入してください。

申請児童以外の同居のご家族について記入してください。※人数が足りない場合は、切り取り線以下をご利用の上、添付してください。

年齢や日中の状況は、入会日現在を記入してください。(4月入会申請の場合は4月1日現在)

求職中の場合は記入例のように「日中の状況」に記入してください。

仕事を掛け持ちしている場合は「(主の)〇〇会社ほか何社」と記入してください。在職(内定)証明書も全ての職場の分が必要です。

入会申請児童	ふりがな	あきしま たけお		生年月日	令和6年度在学の小学校名及び学年	
	児童氏名	昭島 竹男		日	田中 小学校 1年生	
	申請するクラブ番号	10		性別	男	
	※裏面を参照してください。	心身の状況	<input type="checkbox"/> 良好 <input checked="" type="checkbox"/> 気になるところがある(言葉が遅い、アレルギーがあるなど) (具体的に) 卵アレルギー <input type="checkbox"/> 疾病等(病名等) <input type="checkbox"/> 障害(障害名) <input type="checkbox"/> 手帳有(☐愛の手帳 度 ☐身体障害者手帳 級) ☐手帳無 <input type="checkbox"/> 就学相談を受けている(※裏面の同意書欄を確認してください)			
入会前保育状況	学童クラブ()	学童クラブ()	☑保育園(イルカ第二保育園)			
	幼稚園()	幼稚園()	☐家庭保育 ☐その他()			
申請児童が以前利用していた学童クラブの有無	☐有()		学童クラブ R 年 月 月まで		☑無	
	令和6年度学童クラブ入会申請をする兄弟姉妹の有無		☑有(学年: R6.4.1~ 3年生)		☐無	
申請児童の同居の家族等	氏名(ふりがな)	続柄	生年月日	年齢	日中の状況	
	あきしま たろう	父	S55年 4月 4日	43	☑就労 ☐疾病等 ☐その他()	
	あきしま はなこ	母	S55年 7月 7日	43	☐就労 ☐疾病等 ☑その他(求職中)	
	あきしま まつお	兄	H27年 9月 9日	8	☐就労 ☐疾病等 ☑その他(田中小学校3年生)	
	あきしま うめこ	妹	R4年 5月 5日	1	☐就労 ☐疾病等 ☑その他(イルカ第二保育園申請中)	
祖父祖母の別居	※昭島市内に住所を有する祖父祖母		☑有(下記に記入) ☐無			
	氏名	続柄	住所	電話番号		
状況	父 親		母 親			
	勤務先名	くじら株式会社		勤務先名		
就労	電話番号	042-000-0000		電話番号		
	病名等	☐入院 ☐通院 ☐自宅療養		病名等	☐入院 ☐通院 ☐自宅療養	
障害	障害名			障害名		
	手帳	☐愛の手帳 度 ☐身体障害者手帳 級		手帳	☐愛の手帳 度 ☐身体障害者手帳 級	
看介護	☐居宅内(対象者:) ☐居宅外		☐居宅内(対象者:) ☐居宅外			
	生活保護の状況	☑受けていない ☐受けている(年 月 月から)				
育成料滞納状況	☐有 ☑無 ※有の場合は、納付又は納付誓約書の提出が必要となります。					
令和5年1月1日の住所(現住所と同じ場合は記入不要)		立川市曙町1-1-1		(昭島市に R 6年 3月 28日転入)		
※太枠内は、事実を漏れなく記入又はチェック☑してください。		☐内 ☐父 ☐月	労働日数	時間	学年減点	その他減点
※この申請事項は、電子計算組織に記録されます。		☐外 ☐母 ☐週				
※書類は 年 (弟・妹)に添付		受付場所	☐クラブ() ☐本庁()			

注意!! 入会申請書の同居の家族欄が足りない場合のみ、下の用紙にご記入ください。切り取り線

申請児童の同居の家族等	氏名(ふりがな)	続柄	生年月日	年齢	日中の状況
			年 月 日		☐就労 ☐疾病等 ☐その他()
			年 月 日		☐就労 ☐疾病等 ☐その他()
			年 月 日		☐就労 ☐疾病等 ☐その他()
			年 月 日		☐就労 ☐疾病等 ☐その他()

申請児童の同居の家族等	氏名(ふりがな)	続柄	生年月日	年齢	日中の状況
			年 月 日		☐就労 ☐疾病等 ☐その他()
			年 月 日		☐就労 ☐疾病等 ☐その他()
			年 月 日		☐就労 ☐疾病等 ☐その他()
			年 月 日		☐就労 ☐疾病等 ☐その他()