

(表)

市記入欄

登録番号

記入例

学童クラブ入会申請書

西東京市長 宛

年度途中の入会希望の場合は、各月の1日または16日とご記入下さい。

例) 令和6年4月16日

第1希望の学童クラブ以外を申請しないときは、「なし」にチェックをしてください。

別紙必要

Table with 2 columns: Field (入会希望日, 申請日, 申請者氏名, 住所, 電話) and Value (令和6年4月1日, 令和5年12月1日, 西東京 太郎, 西東京市南町5-6-13, 042-000-0000)

この入会申請をします。

Main application form with sections: 希望クラブ (南町第一, 南町第二), 性別 (男・女), 生年月日 (平成29年9月2日), 学校名 (南町小学校), 学年 (1年), 入会状況 (新規入会), 確認事項, 同意事項, 保護者氏名 (西東京 太郎)

(裏面もあります)

Table with 5 columns: 市記入欄 (受付日, 受付場所, 課, 郵送), 添付 (勤務・在学, 確・源・シフト, 手帳・診断書, その他), 枚数 (父母, その他), 滞納 (有・無)

(裏)

1 世帯状況

保護者	父	氏名	にしとうきょう 西東京 太郎	昭和 59年 5月 9日生	申請児童と同居 <input checked="" type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない
		就労等の状況 (該当に○) <input checked="" type="checkbox"/> 就労・就学・疾病等 求職中・看(介)護 その他 ()	勤務先等	にじボン小学校	連絡先
	所在地	中央区南 1-1-1			
	母	氏名	にしとうきょう あゆみ 西東京 歩	昭和 61年 6月 1日生	申請児童と同居 <input checked="" type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない
就労等の状況 (該当に○) <input checked="" type="checkbox"/> 就労・就学・疾病等 求職中・看(介)護 その他 ()	勤務先等	にじボンカンパニー	連絡先	(自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 携帯) 080-1234-5678	
所在地	西東京市田無町 1-1-1				
同居者申請児童・父母以外の全員分記 入してください	氏名	続柄	年齢 (R6.4.1現在)	就労等の状況 (該当に○)	勤務先等
	西東京 一郎	弟	3歳	就労・就学・疾病等・ <input checked="" type="checkbox"/> 保育園 ・幼稚園・その他 ()	にじボン保育園
				就労・就学・疾病等・保育園 ・幼稚園・その他 ()	
				就労・就学・疾病等・保育園 ・幼稚園・その他 ()	
				就労・就学・疾病等・保育園 ・幼稚園・その他 ()	
				就労・就学・疾病等・保育園 ・幼稚園・その他 ()	
※上記保護者欄に記載した以外の、実際に同居している親族の方全てをご記入ください。 ※ここに記載した方(20歳以上60歳以下)全員分の勤務証明書等の書類が必要になります。					

2 勤務時間等

勤務時間	父	平日	<input checked="" type="checkbox"/> 午前 午後 8:15 ~ 16:45	土曜日	午前・午後 : ~ :
	母	平日	<input checked="" type="checkbox"/> 午前 午後 8:30 ~ 5:15	土曜日	午前・午後 : ~ :
通勤時間	父	1 時間 分	母	時間 15 分	

3 申請児童について

障害の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	障害名	手帳交付	身障 愛の手帳	級 度
※障害「有」にチェックのある児童は5・6年生も申請できます。ただし、手帳又は医師の意見書又は診断書などの写しを申請書と そろえてご提出ください。対象要件については、児童青少年課までお問い合わせください。					
指導の希望 (障害のある児童は状況と希望)	小学校という新しい環境になり、最初は緊張していると思うので、慣 れるまでは声掛け等のご配慮をお願いします。				
就学前の状況 (新1年生のみ記載)	にじボン保育園 5年保育	幼稚園 年保育	その他		