

(表)

市記入欄

登録番号

記入例

夏

西東京市長 宛

令和7年度学童クラブ入会申請書

入会希望日	令和 7年 7月 22日
申請日	令和 7年 6月 2日
申請者氏名	西東京 太郎
住所	西東京市南町5-6-13
電話	042-000-0000

第1希望の学童クラブ以外を申請しないとき

別紙必

は、「なし」にチェックをしてください。

の入会申請をします。

第1希望	南町第一 学童クラブ	第2希望	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	南町第二 学童クラブ
ふりがな 児童名	にしとうきょう いちろう 西東京 一郎	性別		<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
学校名	南町 小学校 [学級]	生年月日	学年	平成 29 年 8 月 1 日 1 年 ※令和7年4月現在

入会状況 (該当にチェック)

過去に入会していた

新規入会

確認事項

第1希望と第2希望において、どちらの学童クラブでもよい・・・はい いいえ

兄弟で学童クラブに申請していますか・・・いない いる <同じ・他()>

入会中の兄弟等又は過去の登録口座で口座振替を希望しますか… はい いいえ (別口座を希望する)

同意事項

- 学童クラブ入会審査にあたり、児童青少年課職員が世帯状況や住所について住民基本台帳を閲覧すること
- 児童の住所・保護者の勤務状況が変更となった場合、そのことについて速やかに児童青少年課に報告する(該当書類を提出する)
- 住所異動の連絡を怠った場合には、**すでに学童クラブ育成料等の口座振替登録を行っている場合で、同一口座からの振替を希望するときは、「はい」に丸をつけてください。**送達があったもののみならず、徴収を行う
- 児童青少年課職員が必要に応じて家
- 学童クラブ入会・運営事務、育成料等徴収事務のため、児童青少年課職員が市役所内関係課または関係区市町村・事業所等に対して個人情報(住所、世帯状況、世帯課税情報等)について調査・照会し、利用すること(退所後も含む)
- 申請書記載事項及び添付書類について、学童クラブ運営の際に使用するほか、小学校等の関係機関と共有する可能性があること
- 新たに障害有にされた場合、現在所属している保育園・幼稚園・学校等に児童青少年課職員が訪問し、申請児童の様子の見学や担任の先生等に話を伺うこと

以上のことについて同意します。

保護者氏名 西東京 太郎

(裏面もあります)

市記入欄	受付日	年 月 日	添付	勤務・在学	父 母 その他 (枚)	滞 納
	受付場所	担当		確・源・シフト	父 母 その他 (枚)	
	課			手帳・診断書	父 母 その他 (枚)	有 ・ 無
	郵送			その他	枚	

(裏)

1 世帯状況

保護者	父	氏名	にしとうきょう たろう 西東京 太郎	昭和 60年 3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 看(介)護 その他 ()	勤務先等 株式会社 西東京商事	所在地 中央区南 1-1-1	連絡先 (自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 携帯) 090-1234-5678
	母	氏名	にしとうきょう あゆみ 西東京 歩	昭和 62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 看(介)護 その他 ()	勤務先等 株式会社 西東京銀行	所在地 西東京市田無町 1-1-1	連絡先 (自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 携帯) 080-1234-5678

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 (R7.4.1現在)	就労等の状況 (該当に○)	勤務先等
	西東京 二郎	弟	3歳	就労・就学・疾病等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (保育園)	西東京保育園
				就労・就学・疾病等 その他 ()	
				就労・就学・疾病等 その他 ()	
				就労・就学・疾病等 その他 ()	
				就労・就学・疾病等 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(令和7年4月1日~令和8年3月31日の年齢が18歳以上65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 8:30 ~ 6:00	土曜日	午前・午後 : ~	午前・午後 : ~
	母	平日	<input checked="" type="checkbox"/> 午前 午後 10:00 ~ 3:00	土曜日	午前・午後 : ~	午前・午後 : ~
通勤時間	父	1 時間 分	母	時間 30 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 (障害のある児童の状況と希望)	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ご配慮をお願いします。				
就学前の状況 (新1年生のみ記載)	西東京保育園 5年保育		幼稚園 年保育	その他	