

(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4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」にチェックをして下さい。

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4年4月1日, 令和3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), 児童名 (西東京 一郎), 性別 (男), 生年月日 (平成27年4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, 世帯代表者氏名 (西東京 太郎)

(裏面もあります)

Table with 6 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	(ふりがな)氏名 西東京 太郎	にしとうきょう たるう 昭和 51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 求職中・介(看)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 090-1234-5678	(自宅) <input checked="" type="checkbox"/> 携帯
	母	(ふりがな)氏名 西東京 歩	にしとうきょう あゆみ 昭和 52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・介(看)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 080-1234-5678	(自宅) <input checked="" type="checkbox"/> 携帯
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 (R4.4.1現在)	就労等の状況 (該当に○)	勤務先等	
	西東京 二朗	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(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 8:30 ~ 6:00	土曜日	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 : ~ :
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ご配慮くださいますようお願いいたします。				
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		