

令和3年度 学童クラブ入会申請書

杉並区長 宛

令和 年 月 日		フリガナ		携帯電話	
申請者氏名 (保護者氏名)					
現住所		〒	一	自宅 電話	
日中連絡可能な 連絡先		<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に)			

* 転居予定のある場合は、転居日とその住所を書いてください。→ 年 月 日 転居
 転居先住所

入会する児童

フリガナ		生年月日			性別	
児童氏名		平成	年	月	日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
入会を希望する 学童クラブ名	学童クラブ	利用 期間	令和	年	月	日 から 令和
			年	月	日	まで
※上記の学童クラブに入会できなかった場合、1～3のどれを希望しますか。✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> 1 第二希望 () 学童クラブに入会を希望します。 <input type="checkbox"/> 2 申請先学童クラブに入会できるまで待ちます。 <input type="checkbox"/> 3 入会申請を取り下げます。						
※杉並区役所学務課に「指定校変更申立」や「就学相談」をしていて、その → () 学童クラブに 結果によって希望学童クラブを変更する予定がある方は、ご記入ください。 変更予定あり						

保護者の状況

フリガナ			続柄			続柄	
保護者氏名							
居住の状況	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (住所)			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (住所)			
児童の保護に あたれない理由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 看護、介護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()			<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 看護、介護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()			
勤務先等名称							
勤務先等所在地							
勤務先等電話							
勤務時間等	(平日)	時	分	～	時	分	
	(土曜日)	時	分	～	時	分	
	(通勤時間 片道	時間		分)	(通勤時間 片道	時間	
勤務等の日	月	火	水	木	金	土	
父 *○をつける							
母 *○をつける							
			週(月～土)		日 (4週で	日)	

* 不規則勤務の場合は、過去3か月の実績から1週間又は1か月における平均の勤務日数を割り出し、その日数になるように、勤務の多い曜日・時間を記入してください。

* 保護の必要な理由を証明する書類(『杉並区学童クラブ入会案内』参照)を提出してください。

* 裏面も記入してください。

区記入欄 *この欄には記入しないでください。

基準指数	調整指数					入会指数
	保護が必要な日数	保護者双方の就労 自宅外の場合	世帯の状況	学年	祖父母	

受付印

* その他の
申請書類

延長利用	土曜利用	利用料減免	おやつ代助成

区記入欄
*この欄には記入
しないでください。

当初入会
1年4月短期
春休み短期
夏休み短期
冬休み短期
短期入会
随時入会

保護者の状況

開始・終了時間

保護の
必要日数

日

児童の状況

令和3年度に在籍予定の 学校名・学年・学級	学校 新 年 <input type="checkbox"/> 通常学級 <input type="checkbox"/> 特別支援学級					
現在の通園状況	<input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 子供園 <input type="checkbox"/> 在園中					
学務課に「指定校変更申立」 や「就学相談」をしている場合 はご記入ください。 → () 学校 <input type="checkbox"/> 通常学級 <input type="checkbox"/> 特別支援学級 に変更予定あり						
保護の必要な日に✓をつけてください。 * 保護者双方の就労等が重なっていて、就労等の時間が入会要件の判定条件を満たしている曜日						
保護が必要な曜日 (✓を入れる)	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土
令和3年度の 出欠予定 (✓を入れる)	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席
令和3年度の 早退予定時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
欠席・早退の頻度	<input type="checkbox"/> 毎週	<input type="checkbox"/> 毎週	<input type="checkbox"/> 毎週	<input type="checkbox"/> 毎週	<input type="checkbox"/> 毎週	<input type="checkbox"/> 毎週
	<input type="checkbox"/> 月 回	<input type="checkbox"/> 月 回	<input type="checkbox"/> 月 回	<input type="checkbox"/> 月 回	<input type="checkbox"/> 月 回	<input type="checkbox"/> 月 回
アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (具体的内容)					
障害の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (診断名・具体的内容等)					
手帳の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (身体障害者手帳 級・愛の手帳 度)					

*「早退」とは、定期的な習い事や塾等があり、常態として、1・2年生は15時30分より前、3年生以上は17時より前に帰宅する場合があります。(土曜日等詳細な時間は、『杉並区学童クラブ入会案内』を参照してください)

区記入欄
*この欄には記入
しないでください。

指定校変更の
申立て(有・無)

就学相談中
(有・無)

保護の必要な
日の出席日数

日

祖父母の状況

		氏名	年齢	生年月日	居住の状況	住所	児童の保護に あたれない理由
父方	祖父			<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 近隣 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害・看護等 <input type="checkbox"/> その他
	祖母			<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 近隣 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害・看護等 <input type="checkbox"/> その他
母方	祖父			<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 近隣 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害・看護等 <input type="checkbox"/> その他
	祖母			<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 近隣 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害・看護等 <input type="checkbox"/> その他

*「同居」は同一敷地内(隣接敷地内及び集合住宅を含む)を含みます。
*「近隣」は、自宅から概ね500m以内に居住している場合を指します。
*「同居」または「近隣」に居住の75歳未満(令和3年4月1日現在)の祖父母で、児童の保護にあたれない場合は、その状況を証明する書類(『杉並区学童クラブ入会案内』参照)を提出してください。

兄弟姉妹の児童の状況

続柄	兄弟姉妹の氏名	年齢	令和3年度の学校・学年/保育園	学童クラブの申請
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無