

書き方についてご不明な点がある場合は、小平市HPをご確認いただくか、子育て支援課(042-346-9543)までご連絡ください。

(表)

収受印	※新規	※	
	※継続	※申請受理	令和 年 月 日
	※再入会	※	

令和 年 月 日

父・母どちらの名前でも可
 学童クラブ入会
 学童クラブ条例施行規則第2条の規定により、
 複数のクラブがある場合は該当(希望)するものを囲む。(住所によりクラブ分けをする場合などは記入不要です。市職員が確認いたします。)

申請者	住所(1)	小平市 小川町2丁目0000番地		
	フリガナ	コダイラ	タロウ	電話番号
	氏名	小平	太郎	〒

入会希望先	入会希望月	令和 年 月	から	【重要】別紙「学童クラブの分けについて」をよく確認の上、第一、第二・第三
	入会を希望するクラブ	小平市立	第一	を囲んでください。
		△△△	第二・第三	一小平・鈴木小の場合は下記延長希望の有無を○で囲んでください。 延長希望 有 ・ 無

入会希望児童	※2人分記入できます。		(新)学年	生年月日	性別	
	フリガナ	コダイラ	ハナコ	○年生	20 〇〇年 〇月 〇日	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
	氏名	小平	花子	現在の学童クラブ 保育園等	〇〇保育園	
2人目	フリガナ		年生	2	入会希望児童の生年月日は西暦表記で記載してください	
	氏名	兄弟姉妹で入所する場合はこちらの欄も記入				

同居家族の状況(本人除く)	氏名	続柄	生年月日	職業・通学(園)先等	携帯電話番号 ※学童クラブからの連絡に使用します。
	小平 太郎	父	昭和〇〇年 〇月 〇日	会社員	090-0000-0000
	小平 桜子	母	平成〇 年 〇月 〇日	会社員	080-xxxx-xxxx
	小平 一郎	弟	令和〇 年 〇月 〇日	☆☆保育園	
			年 月 日		

入会理由	該当する理由にチェック		□監護する保護者なし
	<input checked="" type="checkbox"/> 就労(注2) <input type="checkbox"/> 保護者の出産予定(注3) <input type="checkbox"/> 保護者の入院・療養中(注3) <input type="checkbox"/> 保護者の心身障害(注3)	<input type="checkbox"/> 家族の看護・介護(注3) <input type="checkbox"/> 求職中(注4) →求職活動する月： 月	<input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他(具体的に)

※印の欄は、記入しないでください。 ◆ 裏面も記入してください。

(注1) 転居される場合入会時の住所を記入してください。現住所は以下に記入してください

現住所：小平市 **小川町2丁目0000番地** (転居予定日：**3月10日**)

(注2) 就労証明書を提出してください。(注3) 理由となる診断書等を提出してください。

(注4) 求職活動をする月のみ、学童クラブに入会できます。

(裏)

優先連絡先 氏名・続柄	フリガナ コダイラ サクラコ	母 父 その他 ()		
	氏名 小平 桜子			
	電話番号 080(XXXX)XXXX			
父の勤務状況	事業所名	(株) OO産業		
	勤務地	東京都世田谷区△△△町 1-1-1		
	電話番号	03(◇◇◇◇)□□□□	内線×××	
	勤務時間	平日 9:00~18:00	土曜日 : ~ :	
	通勤時間	時間 45 分		
母の勤務状況	事業所名	(株) OO商事		
	勤務地	東京都中野区△△△町		
	電話番号	03(◇◇◇◇)□□□□	内線×××	
	勤務時間	平日 9:00~18:00	土曜日 : ~ :	
	通勤時間	1 時間 分		
学童クラブで特に注意を要する事柄(アレルギー、障害等)がありましたら具体的に書いてください。	<p>「なし」又は「あり」のいずれかに○をしてください。 「あり」の方は以下の項目について具体的に書いてください。</p> <p>(1人目) なし・<input checked="" type="checkbox"/>あり (2人目) なし・<input checked="" type="checkbox"/>あり</p>			
	アレルギー原因食品 :	1人目:乳製品		
		2人目:落花生		
	常備薬 (エピペンなど) :	-----		
	診断名・症状など :	-----		
	学童クラブで必要な支援(介助等) :	-----		
	その他 :	-----		
	障害の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし	・ あり (特別支援学級名	学級)
	手帳の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし	・ あり (手帳 級(度))
	※			

「就労証明書」に通勤時間の記載が無い場合は記入してください。

※印の欄は、記入しないでください。

<学童クラブ費について>

既に入会している方は記入してください。

① 現在、入会中の(又は退会した)児童の学童クラブ費を滞納している。

いいえ はい(年度から)

② 「はい」と回答された方は、次の該当する項目にチェックしてください。

速やかに全納する。(年 月 日までに) 分割納付中 分割納付したいので相談したい。