

(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5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。

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5年4月1日, 令和4年12月1日, 西東京 太郎, 西東京市南町5-6-13, 042-000-0000)

別紙必要

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28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 西東京 太郎	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
	母	(ふりがな)氏名 西東京 歩	にしとうきょう あゆみ 西東京 歩	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

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 (R5.4.1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		