

## 学童クラブ土曜日定期利用申請書

利用希望児童名等

受付番号	ふりがな 児童氏名	学校名	学年	利用希望学童クラブ	
	生 年 月 日				
		小学校	年	第1希望	学童クラブ
		年 月 日 生		第2希望	学童クラブ
		小学校	年	第1希望	学童クラブ
		年 月 日 生		第2希望	学童クラブ
		小学校	年	第1希望	学童クラブ
		年 月 日 生		第2希望	学童クラブ

※ 学年は、利用する年度の学年を記入してください。

### 新宿区長 宛て

上記の児童について、学童クラブの土曜日定期利用申請をします。

申請者（保護者）		申請日	年 月 日
住所	〒 — —	ふりがな 氏名	
電話	— —		
申請理由（具体的に） _____ _____			

※ 太線の枠内の事柄について記入してください。

決 裁 欄	主 管 課	課長	係長	係員	学 童 ク ラ ブ	館長	係員	受付者	利用開始 予定日	収 受
事 務 処 理 欄	主 管 課	入力日	入力者	確認者	学 童 ク ラ ブ	入力者	確認者	学童クラブ名 <small>（収受と異なる場合）</small>		
		/								
受付番号	児童番号			受付番号	児童番号			受付番号	児童番号	

◆児童の状況			受付番号
児童名	新入生 の場合	卒園保育(幼稚・ 子ども)園名	
	転校生 の場合	前 学 校 名	
健康状態・発育状況等についての特記事項 (アレルギーの原因と なるもの・対処方法等)			
児童名	新入生 の場合	卒園保育(幼稚・ 子ども)園名	
	転校生 の場合	前 学 校 名	
健康状態・発育状況等についての特記事項 (アレルギーの原因と なるもの・対処方法等)			
児童名	新入生 の場合	卒園保育(幼稚・ 子ども)園名	
	転校生 の場合	前 学 校 名	
健康状態・発育状況等についての特記事項 (アレルギーの原因と なるもの・対処方法等)			

◆保護者及び同居の家族の状況 (利用開始予定時の学年・年齢で記入してください。)					
ふりがな 氏 名	続柄	年齢	勤 務 先 在 学 校 ( 園 ) 名 ・ 学 年 等	勤務先電話番号 携帯電話番号	通勤時間 (片道)
					分
					分
					分
					分
					分
					分
					分

※ 太線の枠内の事柄について記入してください。

# 記入例

(関係)

## 学童クラブ土曜日定期利用申請書

新年度分の申請の場合は、新年度の学年を記入してください。

名等

受付 番号	ふりがな	学校名	学年	利用希望学童クラブ	
	児童氏名	生 年 月 日			
	しんじゅく たろう 新宿 太郎	新宿 小学校	1 年	第1希望	新宿第一 学童クラブ
		平成 29 年 7 月 1 日 生		第2希望	新宿第二 学童クラブ
	しんじゅく はなこ 新宿 花子	新宿 小学校	4 年	第1希望	新宿第一 学童クラブ
		平成 26 年 10 月 1 日 生		第2希望	新宿第二 学童クラブ
		小学校	年	第1希望	学童クラブ
		年 月 日 生		第2希望	学童クラブ

※ 学年は、利用する年度の学年を記入してください。

### 新宿区長 宛て

上記の児童について、学童クラブの土曜日定期利用申請をします。

申請者（保護者）		申請日	令和 5 年 12 月 1 日
住所	〒160-0022 新宿区新宿七丁目〇番△号	ふりがな	しんじゅく かずこ
		氏名	新宿 一子
電話	03 - 5273 - △△△△		
申請理由（具体的に）			
保護者が、就労により土曜日の日中に自宅不在となるため。			

※ 太線の枠内の事柄について記入してください。

### 【記入に際しての注意事項】

- ★「ふりがな」は、必ず記入してください。
- ★新年度分の申請の場合は、学年欄は「新年度の学年」を記入してください。
- ★申請理由は、「土曜日の日中保護者が児童を保育できない理由」を記入してください。
- ★インクが消えるボールペン、修正液（修正テープ含む）を使用しないでください。

**【記入に際しての注意点】**

- ★アレルギー等がない場合は、「なし」と記入してください。
- ★アレルギー等がある場合は、「原因となるもの」、「対処方法」等を具体的に記入してください。
- ★その他、特に配慮を要する場合も、具体的に記入してください。

児童名 新宿 太郎	卒園保育(幼稚園・子ども)園名 新宿区立新宿保育園
新生の場合	前学校名
健康状態・発育状況等についての特記事項 (アレルギーの原因となるもの・対処方法等)	・食物アレルギー：あり(原因となるもの：卵、牛乳、ナッツ類) ・保育園在園時、熱性けいれんの経験あり。37.5℃になった場合は連絡ください。
児童名 新宿 花子	卒園保育(幼稚園・子ども)園名
転校生の場合	前学校名
健康状態・発育状況等についての特記事項 (アレルギーの原因となるもの・対処方法等)	なし
児童名	卒園保育(幼稚園・子ども)園名
転校生の場合	前学校名
健康状態・発育状況等についての特記事項 (アレルギーの原因となるもの・対処方法等)	

**◆保護者及び同居の家族の状況** (利用開始予定時の学年・年齢で記入してください。)

ふりがな 氏名	続柄	年齢	勤務先 在学(園)名・学年等	勤務先電話番号 携帯電話番号	通勤時間 (片道)
しんじゅく いちろう 新宿 一郎	父	49	株式会社 ○○○○ (単身赴任中)	0859-45-0000 090-3232-0000	10 分
しんじゅく かずこ 新宿 一子	母	43	株式会社 ○○○○	03-5274-0000 090-3233-0000	70 分
					分
					分
					分
					分
					分

保護者の勤務先名称は、  
就労(予定)証明書の内容  
と一致させてください。

※ 太線の枠内の事柄について記入してください。