

学 童 ク ラ ブ 利 用 申 請 書

利用希望児童名等

受付 番号	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			
	1		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	
	2		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	
	3		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）				
①4年生以上の利用希望児童を含む場合、該当する項目の□にチェック(✓)を入れてください。 ☐ 希望する学童クラブに欠員がない場合、 小ひろばプラスを利用します。 【番号： 1・2・3 】 対象児童の番号に○を付けてください。 ☐ 希望する学童クラブに欠員がない場合、 ひろばプラスは利用しません。 【番号： 1・2・3 】 対象児童の番号に○を付けてください。				
②①で「ひろばプラスを利用します」を選択した場合、該当する項目の□にチェック(✓)を入れてください。 ☐ 当該児童に係る学童クラブ利用申請を 取り下げます。 【番号： 1・2・3 】 対象児童の番号に○を付けてください。 ☐ 当該児童に係る学童クラブ利用申請を 取り下げません。 【番号： 1・2・3 】 対象児童の番号に○を付けてください。				

※ 太線の枠内の事柄について記入してください。

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 (収受と異なる場合)			
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	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)
氏 名					
					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

学 童 ク ラ ブ 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。

受付 番号	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		
	1	しんじゅく たろう	新宿 小学校	1 年	第1希望 柏木小学校内 学童クラブ
		新宿 太郎	令和 1 年 7 月 1 日 生		第2希望 淀橋第四小学校内 学童クラブ
	2	しんじゅく はなこ	新宿 小学校	4 年	第1希望 柏木小学校内 学童クラブ
		新宿 花子	平成 28 年 10 月 1 日 生		第2希望 淀橋第四小学校内 学童クラブ
	3		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、学童クラブの利用申請をします。

申 請 者 （ 保 護 者 ）			申請日	令和 7 年 12 月 1 日
住所	〒 160 - 0022	ふりがな	しんじゅく かずこ	
	新宿区新宿七丁目〇番△号	氏名	新宿 一子	
電話	03 - 5273 - △△△△			
申請理由（具体的に）				
保護者が、就労により日中に自宅不在となるため。				
①4年生以上の利用希望児童を含む場合、該当する項目の□にチェック(✓)を入れてください。				
☒ 希望する学童クラブに欠員がない場合、 新宿 小ひろばプラスを利用します。 【番号： 1 ・ ② ・ 3 】 対象児童の番号に○を付けてください。		☐ 希望する学童クラブに欠員がない場合、 ひろばプラスは利用しません。 【番号： 1 ・ 2 ・ 3 】 対象児童の番号に○を付けてください。		
②①で「ひろばプラスを利用します」を選択した場合、該当する項目の□にチェック(✓)を入れてください。				
☒ 当該児童に係る学童クラブ利用申請を 取り下げます。 【番号： 1 ・ ② ・ 3 】 対象児童の番号に○を付けてください。		☐ 当該児童に係る学童クラブ利用申請を 取り下げません。 【番号： 1 ・ 2 ・ 3 】 対象児童の番号に○を付けてください。		

【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、「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。

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	
		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		新入生 の場合	卒園保育(幼稚園・子ども)園名		
新宿 花子		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		新入生 の場合	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	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)
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。