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	<u> </u>	学	名	学年		利用希望学童クラブ	
番号	児童氏名	生 年 /		月	日		利用布室子里グラブ
				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
				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			_		_	-			八石				
申	請理由	(具体	本的に	_)									

※ 太線の枠内の事柄について記入してください。

決	主	課長	係長	係員	学童	館長	係員	受付者	利用開始 予定日		収	受
裁	管				上クラ							
欄	課				ブ							
事務	主	入力日	入力者	確認者	学童	入力者	確認者	学童ク				
処	管				単クラ							
理欄	課				ブブ							
受付番	号	児	童番号		受付番	:号	児童	番号	受	付番号	児訓	童番号
				-								

◆児童の状況				受付番号		
児童名		新入生 の場合				-
		転校生	前学校夕			
萨中亚部 水本(11)	ロ たた) ァ	の場合				
健康状態・発育状況 ついての特記事項 (アレルギーの原因	•					
なるもの・対処方		l				
児童名		新入生 の場合				
		転校生	24 24 to 7			
는 나 나 시 시 전	hehr)	の場合	前学校名			
健康状態・発育状況 ついての特記事項 (アレルギーの原因 なるもの・対処方法	と					
児童名		新入生				
		の場合 転校生				
Little	*·*· \$	の場合				
健康状態・発育状況 ついての特記事項 (アレルギーの原因 なるもの・対処方法	ع					
		 D家族(耳・年齢で記入し	てください。)	
ふりがな					 電話番号	\→ 451 m45 BB
氏 名	続柄	年齢	勤 務 先 在学校(園)名・学年等			通勤時間 (片道)
		\sqcup		携帝軍	:話番号	
						分
		 				
						分
						分
)
						分
						分
		\longmapsto				
						分
),

記入例

条関係)

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	ふりがな	<u>.</u>	学	洨	名	学年		利用希望学童クラブ
番号	児童氏名	生		年	月	Ħ		小川川 王子里ノフフ
	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
	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	淀橋第四小学校内 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、学童クラブの十曜日定期利用申請をします。

ᆜᅩᄝᆫ	22元重に 24・6、手重ケノノの工権日足別利用申請で	1 レム	9 0								
	申 請 者 (保 護 者)		申請日	令和	7	年	12	月	1	日	
A-=r	〒 160 − 0022	ふりがな	しんじゅく かずこ								
住所	新宿区新宿七丁目○番△号	氏名		新宿 一子							
電話	03 − 5273 − △△△△	八石		/11日	丁						
E	申請理由(具体的に)										
4	――――――――――――――――――――――――――――――――――――										

※ 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。

新宿 太郎

平風休月 (初惟・ 子 ど も) 園 名 新宿区立新宿保育園

生 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

・発育なが、等に ・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。

収るもの・対処方法等)新入生卒園保育(幼稚・の場合 子 ど も) 園 名

新宿 花子 転校生 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

児童名新入生卒園保育(幼稚・の場合)の場合子ども)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	通勤時間		
氏 名	ሽ ካር ነየነ	十一图印	在学校(園)名・学年等	携帯電話番号	(片道)		
しんじゅく いちろう	45	40	株式会社 〇〇〇〇	0859-45-0000	10 /		
新宿 一郎	父	49	(単身赴任中)	090-3232-0000	10 久		
しんじゅく かずこ	Б	42	#-	03-5274-0000	70 /		
新宿 一子	母	43	株式会社 0000	090-3233-0000	70 分		
			就的	護者の勤務先名称は、 労(予定)証明書の内容	分		
***************************************			ئد	と一致させてください。			
					بر		
				WINDOWS CO. TO STATE OF THE STA	Ś.		
					Ś.		