

武蔵境すみれ学童クラブ入会申請書兼家庭調査表

年 月 日

申請者(保護者) 住所 東京都

フリガナ

氏名

次のとおり、令和5年度の入会を申請します。

入会希望日

月

日

入会申請児童	申請クラブ名	武蔵境すみれ学童クラブ		学校	小学校 年生 <small>(令和5年度在学(予定)の学校名及び学年をご記入ください。)</small>		
	フリガナ		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 新規入会	生年月日	平成 年 月 日生	
	氏名		<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 継続入会			
	出身保育園、幼稚園等 (注 新1年生のみ記入)			保育園/幼稚園			
令和5年度学童クラブ在籍予定の兄弟姉妹			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
同居の親族	氏名	児童との続柄	生年月日	職業	勤務先、学校(学年)等		
保護者①	続柄 ()	氏名 ()	連絡先電話番号	()			
入会の要件	<input type="checkbox"/> 就労(外勤) <input type="checkbox"/> 就労(自営) <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病/障害 <input type="checkbox"/> 家族の介護/看護 <input type="checkbox"/> その他()						
就労/就学の場合	勤務/就学先名()						
	住所() 電話番号()						
	勤務/就学時間(: ~ :) 所要時間(片道 分)						
疾病/障害の場合	<input type="checkbox"/> 入院中 <input type="checkbox"/> 自宅療養中	家族の介護/看護	理由 ()				
	病名/障害名()		の場合				
保護者②	続柄 ()	氏名 ()	連絡先電話番号	()			
入会の要件	<input type="checkbox"/> 就労(外勤) <input type="checkbox"/> 就労(自営) <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病/障害 <input type="checkbox"/> 家族の介護/看護 <input type="checkbox"/> その他()						
就労/就学の場合	勤務/就学先名()						
	住所() 電話番号()						
	勤務/就学時間(: ~ :) 所要時間(片道 分)						
疾病/障害の場合	<input type="checkbox"/> 入院中 <input type="checkbox"/> 自宅療養中	家族の介護/看護	理由 ()				
	病名/障害名()		の場合				
保護者②が空欄の場合その理由 <input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> その他 ()							
祖父母等同居で監護にあたれない理由							
入会申請児童の心身の状況 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 気になることがある(言葉が遅い・持病がある・アレルギーがある・運動制限・その他)							
その他(転居予定、家庭の状況、就学時相談、入会にあたっての希望等)							
注入会申請児童に障害がある場合のみ記入してください。							
<input type="checkbox"/> 身体に障害がある <input type="checkbox"/> 知的発達の遅れがある <input type="checkbox"/> その他 ()							
手帳の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (身体障害者手帳 級、愛の手帳 度)							
利用希望(○をつけてください)			月 曜日 ~ 金・土 曜日 延長利用(18:01~19:00) 有・無				

注1 該当する欄は、事実を漏れなくご記入ください。 注2 保護者の状況欄は、入会を申請する年度の状況をご記入ください。 注3 学童クラブの申請状況により入会が保留になることがありますので、ご了承ください。 注4 この申請書に記載された内容は、学童クラブ事業以外に使用しません。 注5 従たる生計維持者が休職中という理由では入会を認めない場合がありますので、ご了承ください。