



令和8年度 入会用

年 月 日

社会福祉法人杉の子保育会 学童クラブ入会申請書

次のとおり学童クラブさくらっこの入会を申請します。

(* 印の欄は職員記入欄です)

申請者 (保護者)	フリガナ		緊急 連絡先・児童 との関係	(1)	-	-	(自宅・携帯・勤務先) 続柄 []
	氏 名			(2)	-	-	(自宅・携帯・勤務先) 続柄 []
				(3)	-	-	(自宅・携帯・勤務先) 続柄 []
	現住所	〒 TEL					
転居先 (予定)の 住所	〒 (月 日 転居予定) 世田谷区 TEL						

入会児童	フリガナ		生 年 月 日	平成	年	月	日
	氏 名						
	申請時現在	令和8年4月1日現在					
	[]	[]		[]	1	[]	
		保育園・幼稚園等			小学校	年生	

家族 状況 (入会 児童 以外)	続 柄	フリガナ 氏 名	年齢	職業等(児童の保護・育成ができない理由)	提出書類
	保護者				就労証明書・申立書・その他
	保護者				就労証明書・申立書・その他
	同居人				
	同居人				
	同居人				

※保護者…同居していない場合も記入します。同居していない場合は、就労証明書等は不要です(単身赴任者等)。
同居人…兄弟や祖父母等。同住所で別世帯の場合も記入してください。未就学児の場合は、保育園名等を記入してください。

<裏面もご記入ください>

* 以下すべて職員記入欄

受 付	受付日	入会希望日	入会クラブ	施設長	受付職員
	学童クラブ さくらっこ				
特記事項	・児童票: ☐ 提出あり ☐ 提出予定 ・アレルギー票: ☐ 提出あり ☐ 提出予定 ☐ 食物アレルギー「有」だが配慮不要と保護者確認済 ・同年度再入会: ①就労状況 ☐ 変更なし ☐ 変更あり ②児童票 ☐ 変更なし ③アレルギー票 ☐ 変更なし				
入会日	入 力	入会通知発送	口座登録		
			1.未登録 (案内同封) 2.既登録		

保 護 者 の 状 況			
就 労 の 場 合		保護者()の状況	保護者()の状況
	勤 務 先		
	所 在 地		
	電話番号		
	仕事内容		
	就労日数	週 日・週 時間勤務(日曜日を除く)	週 日・週 時間勤務(日曜日を除く)
	休 日	日曜日 土曜日(月 回) その他 ()	日曜日 土曜日(月 回) その他 ()
	勤務時間 (日曜・祝日を 除く)	時 分 ~ 時 分(曜日)	時 分 ~ 時 分(曜日)
		時 分 ~ 時 分(曜日)	時 分 ~ 時 分(曜日)
		時 分 ~ 時 分(曜日)	時 分 ~ 時 分(曜日)
(不規則)		(不規則)	
職場復帰の場合	病気休業・育児休業 から 月 日に職場復帰	病気休業・育児休業 から 月 日に職場復帰	
疾 病 ・ 産 休 等 の 場 合	事 由	疾病 ・ 産休 ・ その他 ()	疾病 ・ 産休 ・ その他 ()
	病 名 等 (疾病等の場合)		
	期 間	年 月 日 ~ 年 月 日	年 月 日 ~ 年 月 日
	状 況	入院 ・ 自宅療養 ・ 通院(週 回)	入院 ・ 自宅療養 ・ 通院(週 回)
	その後の予定	職場復帰 ・ その他 ()	職場復帰 ・ その他 ()

※育児休業中は入会要件に該当しないので、ご注意ください。

【児童の状態について記入してください。】	
①育成上、特に配慮を要することはありますか？ (有 ・ 無) ※心身の発達等により、個別的配慮が必要な状態にあるお子さんについては『児童票』をご提出ください。	
②食物アレルギーの有無 (有 ・ 無) / その他アレルギーの有無 (有 ・ 無) / エピペンの所持 (有 ・ 無) ※ おやつ提供に際して、食物アレルギーによる配慮が必要なお子さんについては、『食物アレルギーに関する調査票』をご提出ください。	
③その他特筆すべき事項	