令和●年度 入会用

20●●　年　10　月　10　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	スギノコ　タロウ	緊急連絡先・児童との関係	（1）　090　－　yyyy　－　xxxx　（自宅・[✓ 携帯]・勤務先）続柄〔　母　〕
	氏名	杉野子　太郎		（2）　03　－　zzzz　－　zzzz　（自宅・携帯・[✓ 勤務先]）続柄〔　母　〕
				（3）　070　－　xxxx　－　yyyy　（自宅・[✓ 携帯]・勤務先）続柄〔　父　〕
	現住所	〒157-00●● 東京都世田谷区南烏山〇-〇-〇〇　×〇マンション201	メールアドレス	suginokoxxxx●●@gail.com
			TEL	090-yyyy-xxxx
	転居先（予定）の住所	〒156-00●●　（　3　月　15　日　転居予定） 世田谷区　桜丘△-△-△△	TEL	090-yyyy-xxxx

入会児童	フリガナ	スギノコ　サクラ	生年月日	平成・[✓ 令和]　1　年　10　月　10　日
	氏名	杉野子　さくら		
	申請時現在	〔　さくらのその　〕 [✓ 保育園]・幼稚園等	令和9年4月1日時点	〔　●●　〕小学校　〔　1　〕年生

家族状況（入会児童以外）	続柄	氏名（フリガナ）	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 父	スギノコ　タロウ 杉野子　太郎	40	会社員	[✓ 就労証明書]・申立書・その他
	保護者 母	スギノコ　ハナコ 杉野子　花子	40	会社員	[✓ 就労証明書]・申立書・その他
	同居人 妹	スギノコ　イモコ 杉野子　妹子	3	さくらのその保育園	
	同居人				
	同居人				
	同居人				

フリーランスや就学中、
看護等の場合は申立書及び
スケジュール表を
ご提出ください

※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
	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

複数ある場合はすべてご記入ください

保　護　者　の　状　況

		保護者（　杉野子　太郎　）の状況	保護者（　杉野子　花子　）の状況
就労の場合	勤務先	株式会社×〇商事　新宿支店	①△□株式会社 ②スーパー◇◇　千歳船橋店
	所在地	新宿区〇〇1-1-1	①渋谷区〇〇2-2-2 ②世田谷区〇〇3-3-3
	電話番号	03-xxyy-zzzz	①03-xxxx-zzyy　②03-yyyy-zzxx
	仕事内容	営業	①経理事務　②販売
	就労日数	週　5　日・週　40　時間勤務（日曜日を除く）	週　①3 ②2　日・週　①18 ②12　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）	9　時　30　分　～　18　時　30　分（　月～金　曜日） 時　分　～　時　分（　曜日） 時　分　～　時　分（　曜日） （不規則）	①9　時　0　分　～　16　時　0　分（　月・水・金　曜日） ②8　時　30　分　～　15　時　30　分（　曜日） 時　分　～　時　分（　曜日） （不規則） ②はローテーションにより火・木・土のうち2日
	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	年　月　日
	状況	入院　・　自宅療養　・　通院（週	通院（週　回）
	その後の予定	職場復帰　・　その他　（　）	職場復帰　・　その他　（　）

産休による入会の場合は、就労証明書と申立書（出産予定日と産休期間を記入）が必要です

※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。

集団での活動になじめない。 月2回療育に通っている。

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。

卵、牛乳、乳製品

③その他特筆すべき事項