

令和5年度学童クラブ入所申請書

記入例

学童クラブへの入所を希望するので、多摩市学童クラブ条例施行規則第4条の規定
次のとおり学童クラブ入所申請をします。

1 希望学童クラブ
いずれかに○を付けてください。

通年入所希望	<input checked="" type="radio"/>
8月一時入所希望	<input type="radio"/>

	希望学童クラブ		※1学童クラブ コード
第1希望	南鶴牧小	学童クラブ	2 0
第2希望	大松台小第二	学童クラブ	2 2
第3希望	西落合小	学童クラブ	2 3

第一小、大松台小学童の場合
は、強く希望する施設を
記入してください。

2 申請者(保護者)

保護者	保護者1(代表保護者)		続柄		
フリガナ	タマ タロウ				
氏名	多摩 太郎		父	多摩 華子	
	多摩市	鶴牧〇-×			※1 町名コード 3 4
	アパート、マンション名、部屋番号等 マンション ×××号室				
電話	2-338-6884		自宅・携帯(保護者1・保護者2)	その他()	
これから転入される場合					
現住所	多摩市永山***-**				
電話等連絡先	080-***-****				

申請日以降、市内・市外
転居の予定がある方は忘
れずに記入してください。

就学相談中の場合は通学可能性のある
小学校を記入し、「在籍(予定)
学級の照会について」を添付のうえ、
担当者に申し出てください。

3 入所希望児童

フリガナ	タマ シロウ		フリガナ		
氏名	多摩 次郎		男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	平成28年6月2日	
学校・学年	※1 学校コード 2 0	南鶴牧 小学校 新 1 年生		卒園(施設)名 (新一年生のみ記入) 〇〇保育園	

新年度の学年です。

4 同居者(入所希望児童以外の同居者を全員記入してください。)

同居者氏名	入所希望児童 との続柄	※2 年齢	職業 (学年等)	児童を監護できな い理由等(例:仕事のため、疾病のため等)
多摩 太郎	父	41	会社員	
多摩 華子	母	39	パート	
一ノ宮 珠子	祖母	64		疾病のため
多摩 一郎	兄	13	〇〇中2年	
多摩 三郎	弟	5	△△保育園年小	

入所予定の次郎さん以
外全員記入します。
新年度の年齢、学年等
を記入します。

※1 学童クラブコード、町名コード及び学校コードは、別紙のコード表から選んでください。(裏面へつづく)
※2 年齢は、令和5年度入所予定日現在の年齢で記入してください。

状 況 書

記入例

携帯の番号等を記入してください。
聴覚障がいの方はメールアドレス
やFAX番号等を記入してください。

保護者

(不在の場合は入所理由の欄のみ記入してください。)

フリガナ	タモ トシロウ	
氏名	多摩 太郎	
	日中の連絡先(自宅、勤務先等以外にあれば)	
	090	****-****
入所理由	該当する理由に○をつけてください	
	<ul style="list-style-type: none"> ・ 居宅外労働 ・ 居宅内労働 ・ 就学 ・ 疾病、障害等 ()	<ul style="list-style-type: none"> ・ 出産 ・ 看護・介護 ・ 求職 ・ その他 ()
	<ul style="list-style-type: none"> ・ 居宅外労働 ・ 居宅内労働 ・ 就学 ・ 疾病、障害等 ()	<ul style="list-style-type: none"> ・ 看護・介護 ・ 求職 ・ その他 ・ 不在 ()

忘れずに○をして、疾
病等の場合は記入もし
てください。ひとり親
の場合は「不在」に○
をしてください。

※ 親族等の看護又は介護に該当する場合は、別途申告書を提出してください。

詳しい状況	勤務先等(学校等)の名称		〇〇スーパー
	勤務先等(学校等)の所在地		多摩市〇〇-△△
	の電話番号		042-***-****
	(就学等の時間)		10:00 ~ 16:00 (実働 5 時間 分 休憩 1 時間 分)
	日数(就学等の日数)		1か月 16 日
	月(通学等)に要する時間		分 片道 時間 15 分
	休日		毎週 曜日
上記以外の詳細			

雇用契約上の内
容(在職証明書
の内容)を記入
します。
就学の場合は学
校の内容を、疾
病等の場合は通
院先等を記入し
てください。

単身赴任等で不
在の場合は「上
記以外の詳細」
に記入してくだ
さい。

該当する場合は、記
入してください。

ひとり親
家庭等

該当する場合は、丸を付けてください。

父子家庭 母子家庭 その他()

生活保護

生活保護を受けている場合は、記入してください。

受給開始年月日: 年 月 日

記入を忘れないよう
お願いします。

私は、私が負担する学童クラブ費等を滞納した場合には、多摩市長が当該債務の取扱いを滞りなく実施するため、多摩市の保有する私の税務情報等を、関係する市の部署において確認することに同意します。

(代表保護者署名)