

令和7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   | ○ |
| 8月一時入所希望 |   |

|      | 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   |            |

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 母  |
|      | 町名、番地等はー(ハイフン)でつないでください。 |                            | ※1 町名コード |
| 多摩市  | 鶴牧〇ー×                    |                            | 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)<br>その他( ) |          |

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。

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- * * * - * * * * |

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                         | 性別                             | 生年月日      |
| 氏名    | 多摩 次郎                          | 男 女                            | 平成30年7月4日 |
| 学校・学年 | ※1 学校コード<br>2 0 南鶴牧 小学校 新 1 年生 | 卒園(施設)名<br>(新一年生のみ記入)<br>〇〇保育園 |           |

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) |       |
|--------|------------|-------|---------|-------|
| 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     | △△保育園年少 |       |
|        |            |       |         |       |
|        |            |       |         |       |

新年度の学年です。

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6年度入所予定日現在の年齢で記入してください。

記入例

|                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                            |                                                              |  |         |      |         |         |      |      |          |       |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--|---------|------|---------|---------|------|------|----------|-------|-----|
| 保護者(代表保護者)の氏名                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                            | 保護者<br>(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<br>氏                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                            | タマ ハナコ<br>多摩 華子                                              |  |         |      |         |         |      |      |          |       |     |
| 携帯の番号等を記入してください。<br>聴覚障がいの方はメールアドレスやFAX<br>番号等を記入してください。                                                            |                                                                                                                                                                                                            | 日中の連絡先(自宅、勤務先等以外にあれば記入してください。)                               |  |         |      |         |         |      |      |          |       |     |
| 090 — **** — ****                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                            | 090 — **** — ****                                            |  |         |      |         |         |      |      |          |       |     |
| 入所理由                                                                                                                | 該当する理由に○をつけてください。                                                                                                                                                                                          |                                                              |  |         |      |         |         |      |      |          |       |     |
|                                                                                                                     | <table><tr><td>・ 居宅外労働</td><td>・ 出産</td></tr><tr><td>・ 居宅内労働</td><td>・ 看護・介護</td></tr><tr><td>・ 就学</td><td>・ 求職</td></tr><tr><td>・ 疾病、障害等</td><td>・ その他</td></tr><tr><td>( )</td><td>( )</td></tr></table> |                                                              |  | ・ 居宅外労働 | ・ 出産 | ・ 居宅内労働 | ・ 看護・介護 | ・ 就学 | ・ 求職 | ・ 疾病、障害等 | ・ その他 | ( ) |
| ・ 居宅外労働                                                                                                             | ・ 出産                                                                                                                                                                                                       |                                                              |  |         |      |         |         |      |      |          |       |     |
| ・ 居宅内労働                                                                                                             | ・ 看護・介護                                                                                                                                                                                                    |                                                              |  |         |      |         |         |      |      |          |       |     |
| ・ 就学                                                                                                                | ・ 求職                                                                                                                                                                                                       |                                                              |  |         |      |         |         |      |      |          |       |     |
| ・ 疾病、障害等                                                                                                            | ・ その他                                                                                                                                                                                                      |                                                              |  |         |      |         |         |      |      |          |       |     |
| ( )                                                                                                                 | ( )                                                                                                                                                                                                        |                                                              |  |         |      |         |         |      |      |          |       |     |
| ※ 親族等の看護又は介護に該当する場合                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                            |                                                              |  |         |      |         |         |      |      |          |       |     |
| 勤務先等(学校等)                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                            | 勤務先等(学校等)                                                    |  |         |      |         |         |      |      |          |       |     |
| 株式会社〇×商事                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                            | 〇〇〇〇株式会社                                                     |  |         |      |         |         |      |      |          |       |     |
| 雇用契約上の内容(在職証明書の内容)を<br>記入します。<br>就学の場合は学校の内容を、疾病等の場合は<br>通院先等を記入してください。<br><br>単身赴任等で不在の場合は「上記以外の詳細」<br>に記入してください。  |                                                                                                                                                                                                            | 忘れずに○をして、疾病等の<br>場合は記入もしてください。<br>ひとり親の場合は「不在」に<br>○をしてください。 |  |         |      |         |         |      |      |          |       |     |
| 学校等(学校等)の電話番号                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                            | 042 — *** — ****                                             |  |         |      |         |         |      |      |          |       |     |
| 時間(就学等の時間)                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                            | 10:00 ~ 16:00 (実働 5 時間 分<br>休憩 1 時間 分)                       |  |         |      |         |         |      |      |          |       |     |
| 日数(就学等の日数)                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                            | 1か月 16 日                                                     |  |         |      |         |         |      |      |          |       |     |
| 通勤(通学等)に要する時間                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                            | 片道 1 時間 分 片道 時間 15 分                                         |  |         |      |         |         |      |      |          |       |     |
| 休日                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                            | 毎週 土、日 曜日 曜日                                                 |  |         |      |         |         |      |      |          |       |     |
| 上記                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                            | 該当する場合は、記入してく<br>ださい。                                        |  |         |      |         |         |      |      |          |       |     |
| ひとり親<br>家庭等                                                                                                         | 該当する場合は、丸を付けてください。<br>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。<br>受給開始年月日: 年 月 日 ~                                                                                                                                                                |                                                              |  |         |      |         |         |      |      |          |       |     |
| 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について判断するため、多<br>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。<br>(代表保護者署名) 多摩 太郎 |                                                                                                                                                                                                            |                                                              |  |         |      |         |         |      |      |          |       |     |