

学童クラブ利用申請書

年 月 日							
(宛先) 港区長							
〒 ー							
申請者 住 所							
氏 名							
電 話							
港区学童クラブ条例第 7 条の規定により、学童クラブの利用の承認を受けたいので、関係書類を添えて、以下のとおり申請します。 なお、学童クラブ利用の必要性等の確認のために、区が保有する保護者及び保護者と同一の世帯に属する者の情報について、区が公簿等により確認することに同意します。							
児 童	ふりがな				生年月日	年 月 日	
	氏 名						
	学 校	小学校			年（2025 年 4 月時点）		
家族の状況 (家族全員について記入)	ふりがな				続 柄	備 考	
	氏 名				児童本人		
利用の必要性	申請者の事由				配偶者の事由		
	①就労 ②出産 ③疾病 ④障害				①就労 ②出産 ③疾病 ④障害		
	⑤介護・看護 ⑥求職 ⑦就学				⑤介護・看護 ⑥求職 ⑦就学		
	⑧育児休業 ⑨災害				⑧育児休業 ⑨災害		
	⑩その他()				⑩その他()		
利用を希望する学童クラブ	第 1 希望				第 2 希望		
利用を希望する曜日	月	火	水	木	金	土	備 考

(本人との続柄)		申請者 ()		配偶者 ()	
生年月日(西暦)		年 月 日		年 月 日	
就 労 ・ 就 学	勤 務 先 名				
	業 種				
	勤務先所在地	単身赴任 有・無		単身赴任 有・無	
	通勤所要時間 (片道)	分		分	
	勤務先電話番号	内線 ()		内線 ()	
	勤 務 時 間 ※休憩時間も含む	午前 午後 ~ 午前 午後		午前 午後 ~ 午前 午後	
	変則就労の場合				
	休 日				
疾 病 ・ 障 害	病名・障害名				
	手帳の有無	有 (級・度) ・ 無		有 (級・度) ・ 無	
	病院・施設名				
介 護 ・ 看 護	介護・看護を 受ける人	(続柄)		(続柄)	
	病名・障害名				
	手帳の有無	有 (級・度) ・ 無		有 (級・度) ・ 無	
	病院・施設名				
生活保護の受給状況		受けている ・ 受けていない			
保護者が港区に引き続き居住している期間(2025年4月時点) 年 か月 ※市街地再開発事業に伴い港区外に住民登録をしていた場合は、一時移転前及び一時移転の期間も居住期間に含みます。 ※保護者のうち、港区での居住が長い方を記載してください。					
入 会 の 情 報 申 請 児 童	性別	男 ・ 女	令和6年度に在籍した 学童クラブ名		
	障害の有無など	有 ・ 無	〔 障害の有無にかかわらず、特別な配慮を要する児童 の場合は生活状況調査書を提出してください。 〕		
	アレルギーの有無	有 ・ 無	〔 有の場合、個別面談の実施や学校生活管理指導表 (アレルギー疾患用)の提出等を後日依頼します。 〕		
確認事項 (以下を確認したうえで ✓ を記入してください。) ☐ 児童館等の直接一般来館は登録していません (登録している場合、登録施設に対して 学童クラブに入会することを申し出ます。) ☐ 住所や勤務先等、申請した内容に変更があった場合は、申請事項変更届を提出します。					

備考欄

【区使用欄】							
受付 番号	受理 年月日	受付施設		担当課			選考結果
		担当者	施設長	係長	課長	支所長	
							承認・不承認・第2希望
							承認・不承認