

学童クラブ利用申請書
Application Form for Use of Pupils' Clubs

年 月 日
(DD) (MM) (YY)

(宛先) 港区長
Attention: Mayor of Minato City

申請者 住 所
Applicant Address
氏 名
Name
電 話
Tel:
FAX

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、次のとおり申請します。

I wish to receive approval for the use of Pupils' Club in accordance with the provisions of Article 7 of the Minato City Pupil's Club Ordinance, and submit my application as follows with the relevant documents

児 童 Child	ふりがな Hiragana		生年月日 Date of birth	年 月 日 (DD) (MM) (YY)			
	氏 名 Name						
	学 校 School	小学校 年(年 4月現在) Elementary School Grade (as of April (Year))					
家族の状況 (家族全員について記入) Family circumstances (Please fill in the details for all members of the family)	氏 名 Name in Hiragana	続柄 Relation to child	備考 Remarks				
利用の必要性 Why you need to use the Pupils' Club	申請者の事由 Applicant's reasons		配偶者の事由 Spouse's reasons				
	①就労 ②疾病 ③障害 (1) Working (2) Illness (3) Disability ④介護・看護 ⑤求職 (4) Providing nursing care (5) Job-hunting ⑥就学 ⑦災害 ⑧その他() (6) Studying (7) Disaster (8) Other ()		①就労 ②疾病 ③障害 (1) Working (2) Illness (3) Disability ④介護・看護 ⑤求職 (4) Providing nursing care (5) Job-hunting ⑥就学 ⑦災害 ⑧その他() (6) Studying (7) Disaster (8) Other ()				
利用を希望する学童クラブ Pupils' Club that you wish to enroll in	第1希望 1st choice		第2希望 2nd choice				
利用を希望する曜日 Desired days of use	月 Mon	火 Tue	水 Wed	木 Thu	金 Fri	土 Sat	備考 Remarks

(本人との続柄) (Relationship with child)		申請者() Applicant ()	配偶者() Spouse ()
外勤・内勤・自営業・内定・就学	Site work/Office work/Self-employed/Informal offer of employment/Studying	勤務先名 Name of work	
		職種又は業務内容 Job type/contents of work	
		勤務先所在地 Workplace location	
		通勤所要時間 Work commute time	時間 分 hours minutes
		勤務先電話番号 Workplace telephone	内線Ex.()
		勤務時間 Working hours	午前(AM) ~ 午前(AM) 午後(PM) ~ 午後(PM)
		不規則勤務の場合 Irregular working hours ※休憩時間も含む *Including break time	
		休日 Holidays	
疾病・障害	Illness/Disability	病名・障害名 Type of illness/disability	
		手帳の有無 Holder of certificate	有() 級・度・無 Yes (level/severity) / No
		病院・施設名 Hospital/facility	
介護・看護	Providing nursing care	看護・介護を受ける人 Person being cared for/nursed	(続柄) (Relation)
		病名・障害名 Type of illness/disability	
		手帳の有無 Holder of certificate	有() 級・度・無 Yes (level/severity) / No
		病院・施設名 Hospital/facility	
入会申請児童の性別 Sex of the child to be enrolled in the Pupils' Club	男・女 Male・Female	現在在籍している 学童クラブ名 Pupils' Club that the child is currently enrolled in	
生活保護の受給状況 Status of public welfare assistance	受けている ・ 受けていない Receiving public welfare assistance / Not receiving public welfare assistance		
保護者が港区に引き続き居住している年数 年 か月 No. of years the parent/guardian has lived continuously in Minato City Years Months ※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在住年数に含まれます。 *In cases where the parent/guardian had been registered as a citizen outside of Minato City due to urban redevelopment projects, the period before temporary relocation and the period of temporary relocation are also included in the number of years of residence.			
学童クラブ児童 見守りシステム Pupils' Club Check-in System	申込み(新規・継続) 申し込まない I wish to apply (New/Continuing) I do not wish to apply ※継続の方 現在在籍している学童クラブ名() 学童クラブ) *If continuing Name of Pupils' Club that the child is currently enrolled in() Pupils' Club)		

<面接者記入欄> <Entry field for interviewer>	
(学童クラブ名) (Name of Pupils' Club)	(面接者) (Interviewer)

【区使用欄】

[For official use by

受付番号 Registration number	受理年月日 Date processed	受付施設 Receiving facility		担当課 Section in charge			選考結果 Results of selection	備考欄 Remarks
		担当者 Person-in-charge	館長 Principal	係長 Chief	課長 Section Head	支所長 Director		
							承認・不承認・第2希望 Approved/Not approved/2nd choice	
							承認・不承認 Approved/Not approved	