



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 さくらっこ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 氏名		緊急 連絡先 ・児童と の関係	(1) - - (自宅・携帯・勤務先) 続柄〔 〕
				(2) - - (自宅・携帯・勤務先) 続柄〔 〕
				(3) - - (自宅・携帯・勤務先) 続柄〔 〕
	現住所	〒 - TEL ()		
	転居先 (予定)の 住所	〒 - (月 日転居予定) 世田谷区 TEL ()		

入会児童	フリガナ 氏名		生 年 月 日	平成 年 月 日
	申請時現在 〔 保育園・幼稚園等		令和7年度現在	桜丘小学校 1年生

	続柄	フリガナ 氏名	年齢	職業等(児童の保護・育成ができない理由)	提出書類
家族状況 (入会児童以外)	保護者				就労証明書・申立書・その他()
	保護者				就労証明書・申立書・その他()
	同居人				
	同居人				
	同居人				

※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	入会学童クラブ 学童クラブ さくらっこ	施設長	受付職員
	受付時 特記事項	・配慮の必要 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> あり ※児童票 <input type="checkbox"/> 未提出 <input type="checkbox"/> 提出済 [] ・アレルギー <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> あり ※アレルギー票 <input type="checkbox"/> 未提出 <input type="checkbox"/> 提出済 [] ・その他 []			
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		

保 護 者 の 状 況

就 労 の 場 合	保護者()の状況	保護者()の状況	
	勤務先		
	所在地		
	電話番号		
	仕事内容		
	就労日数	週 日・週 時間勤務 (日曜日を除く)	週 日・週 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)	時 分 ~ 時 分 (曜日)	時 分 ~ 時 分 (曜日)
		(不規則)	(不規則)
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 日	年 月 日 ~ 年 月 日
	状 況	入院 ・ 自宅療養 ・ 通院(週 回)	入院 ・ 自宅療養 ・ 通院(週 回)
	その後の予定	職場復帰 ・ その他()	職場復帰 ・ その他()

※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。

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。

③その他特筆すべき事項

※本申請書のほか、ご利用が決定したご家庭に関しては、別途、個人情報に関する同意書のご記入をお願いさせていただきます。あらかじめご了承ください。