

年 月 日

にじいろ砦学童クラブ入会申請書

ライクキッズ株式会社 あて

次のとおりになじいろ砦学童クラブ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		緊急 連絡先 ・児童と の関係	(1)	-	-	(自宅・携帯・勤務先) 続柄〔 〕
	氏 名			(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		生年 月 日	西暦 年 月 日	児童 番号	
	氏 名					
申請時現在	令和9年4月1日現在(※1)		指定校 変更を希望 する場合 (※2)	本来の学区域	クラブ	学校
	〔 〕〔 〕〔 〕 保育園・幼稚園・小学校等 小学校 年生			小学校		

(※1) 年度途中入会の場合は入会希望日現在の小学校をご記入ください。

(※2) 指定校変更を希望する場合は左欄に入学希望校を記入し、右欄に本来の学区域の学校名を記入してください。

指定校変更について、教育委員会へ聞き取り及び、本申請書(表面)を提出することを 同意します ・ 同意しません

	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				
	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	受付クラブ	にじいろ砦学童クラブ	施設長	受付職員
	・兄弟関係: ☐ 同時申請あり *新規入会児童の場合: ☐ 兄弟入会歴あり(児童番号:) ・児童票: ☐ 提出あり ☐ 提出予定 ・アレルギー票 ☐ 提出あり ☐ 提出予定 ☐ 食物アレルギー「有」だが配慮不要と保護者確認済 ・同年度再入会: ①就労状況 ☐ 変更なし ☐ 変更あり ②児童票 ☐ 変更なし ③アレルギー票 ☐ 変更なし ・新年度入会: ☐ 指定校変更あり ☐ 保育園結果待ち／育休復帰日待ち(決定: / 頃)→ ☐ 連絡あり					

入会日	入 力	入会通知発送	口座登録	課長	係長	係員
			1.未登録 (案内同封) 2.既登録			

保 護 者 の 状 況

		保護者()の 状 況	保護者()の 状 況
就 労 の 場 合	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) 時 分 ～ 時 分 (曜日) (不規則)	時 分 ～ 時 分 (曜日) 時 分 ～ 時 分 (曜日) 時 分 ～ 時 分 (曜日) (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