第１号様式（第６条関係）

# 令和９年度　にじいろ学童クラブ利用申請書

申請書類提出日を記入してください。

申請日　令和　8 年　12 月　10 日

ライクキッズ株式会社　宛て

※申請内容に虚偽があ[illegible]を取り消すことがあります。裏面も記入してください。

## 申請者

| | | | |
|---|---|---|---|
| 保護者氏名 | 中野　太郎 | 利用開始希望日 | 令和9　年　4　月　1　日 |
| 現住所 | 〒　165　－　0000　東京都中野区野方１－１－１中野マンション<br>電話　－　－ | | |
| 新住所<br>転居予定の方のみ | 〒　－　東京都　中野区<br>☑ 中野区に転入予定　（　転入予定日　令和　8　年　12　月　30　日　） | | |
| メールアドレス | nakanoku　@　gmail.com | | |

携帯電話会社のメールアドレスでは重要なメールを受信できない場合があるため、GmailまたはPC用のメールアドレスの登録にご協力ください。

## 利用する児童

| | | | |
|---|---|---|---|
| 生年月日 | 令和2　年　6　月　30　日 | 性別 | ☐ 男　☑ 女 |
| 令和９年度の小学校名、学年 | 中野　小学校　新　1　年生 | 就学前の通園先 | 中野保育　園 |
| 入会希望学童クラブ | にじいろ　はくおう　学童クラブ | | |

※審査においては、「① 児童の退室予定時間」と「② 保護者の帰宅時間」のうち、いずれか早い時間をその曜日の基準時間として審査（点数化）を行います。
なお、就労証明書等の記載内容と齟齬がある場合は証明書の内容を優先するため、本申請書の退室予定時間では確定いたしません。本申請書の退室予定時間と証明書の内容に相違がある場合、個別の連絡は行いませんので、あらかじめご了承ください。

| 利用する曜日に☑ | ☑ 月 | ☑ 火 | ☑ 水 | ☑ 木 | ☑ 金 | ☐ 土 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 退室予定時間 | 17 時 30 分 | 19 時 0 分 | 17 時 30 分 | 17 時 30 分 | 17 時 30 分 | 時　分 |

退室予定時間として記入できる時間は、**保護者の勤務終了時間＋時間外労働時間＋通勤時間**の合計までです。
それを超える時間を記入しても審査には反映されません。
記載された退室予定時間は、欠席・早退の確認や利用基準指数が同点の場合の判定に使用します。
1・2年生は16時30分前、3年生は17時15分前に退室すると、早退扱いとなり利用基準指数が－1点になります。

## 保護者の状況

| | | |
|---|---|---|
| 携帯電話番号 | 000　－　0000　－　0000 | 000　－　0000　－　0000 |
| 児童の保護に当たれない理由<br>該当する項目に☑ | ☑ 就労　☐ 就学　☐ 疾病　☐ 看護介護<br>☐ 障害　☐ 求職　☐ 単身赴任　☐ 育休　その他 | ☑ 就労　☐ 就学　☐ 疾病　☐ 看護介護<br>☐ 障害　☐ 求職　☐ 単身赴任　☐ 育休　その他 |
| 勤務先名称 | ㈱にじいろ商事 | ㈱中野不動産 |
| 所在地 | 東京都渋谷区渋谷１－２－３ | 東京都中野区中野１－２－３ |
| 電話番号 | 03-1234-5678 | 03-9876-5432 |
| 勤務等の状況<br>（勤務等の日に☑） | ☑ 月　☑ 火　☑ 水　☑ 木　☑ 金　☐ 土<br>1週　5　日　（4週で　20　日） | ☑ 月　☑ 火　☐ 水　☑ 木　☑ 金　☑ 土<br>1週　5　日　（4週で　20　日） |
| 移動経路<br>（片道） | 自宅　⇒　中野駅⇒新宿駅⇒渋谷駅　⇒　就労等場所 | 自宅　⇒　●●バス停⇒▼▲バス停　⇒　就労等場所 |

自宅から就労等場所までの移動経路を記入してください。就労証明書に通勤時間の記載がない場合は、こちらに記載された経路を基に通勤時間を算出します。

事務処理[illegible]　裏面を記入してください。

＜収受印＞

| 入会指数 | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

受理：　月　日　時　分　担当者：　兄弟姉妹　有・申請　アレルギー　有・申請

第１号様式（第６条関係）

**◆家族構成・同居者について　　※児童本人は除く**

| 氏名 | 児童との続柄 | 生年月日 | 職業／学校・学年／学童クラブ名<br>区内外問わず、兄弟姉妹も学童クラブの利用予定があれば記入してください。 |
|---|---|---|---|
| 申請者 中野　太郎 | 父 | 1985　年 1 月 1 日 | 令和９年度の予定で記入してください。<br>この行は、オモテ面の「申請者（保護者氏名）」欄に記載されている方の情報を記入してください。 |
| 中野　夢子 | 母 | 1985　年 2 月 1 日 | 会社員 |
| 中野　虹男 | 兄 | 2015　年 3 月 1 日 | 中野小学校 |
| 中野　虹姫 | 妹 | 2022　年 4 月 1 日 | 中野保育園 |
| 中野　好夫 | 祖父 | 1950　年 5 月 1 日 | |
| | | 年　月　日 | |

☐　保護者出産予定あり（出産予定日：　　年　　月　　日）

**◆ 児童の状況について**

① 先天性疾患、過去の入院・手術歴、または治療を要する病気にかかったことがありますか。
☑ 無　☐ 有　病名（　　）期間（　　年　　月～　　年　　月）

② 現在治療中、経過観察中の病気等はありますか。
☑ 無　☐ 有　病名（　　）期間（　　年　　月～　）

③ 食物アレルギーはありますか。　また、いつからアレルギーをお持ちですか。
☐ 無　☑ 有　アレルゲン（ヘーゼルナッツ、カシューナッツ　）期間（令和2 年 5 月～　）
症状（　　）

④ 下記の手帳をお持ちですか。　お持ちの手帳を☑し、級／度を記載してください。
☐ 無　☐ 身体障害者手帳　　級　☐ 愛の手帳　　度　☐ 精神障害者保健福祉手帳　　級

⑤ 特別支援学級や特別支援学校に通所していますか。
☑ 無　☐ 有　学級名または学校名（　　）

⑥ 発達や慢性的な病気について、病院や施設等に通院・通所したり、相談したりしていますか。
☑ 無　☐ 有　（　　）

⑦ 放課後等デイサービスを利用していますか。　※利用している場合は**「受給者証（写し）」**を提出してください。
☑ 無　☐ 有　事業所名（　　）

⑧ 上記①～⑦で「有」に☑を付けた場合、承認後区が必要に応じて関係施設へ状況確認を行うことに同意しますか。
☐ 同意します

⑨ その他、児童の状況で気になることや、学童クラブに伝えておきたいことがあればご記入ください。

児童のことで気になることや、学童クラブに伝えておきたいこと、考慮してほしいこと等があれば記入してください。

| | |
|---|---|
| 申請内容 | 申請内容に関する虚偽が発覚した場合、利用を取り消すことがあります。<br>☑ 虚偽はありません |
| 保育料 | 保育料の減額又は免除の事由の確認に当たり、必要な情報（課税情報、生活保護受給情報、就学援助受給状況その他区長が必要と認める情報）を中野区が利用することについて、同意しますか。<br>☑ 同意します　※同意がない場合は、減免の対象となりません。 |

※詳細については、にじいろ学童クラブ募集要項を参照してください。