

令和7年度 学童クラブ入会申請書

杉並区長 宛

次のとおり、学童クラブの入会を申請します。

区記入欄
*この欄には記入
しないでください。

申請日 令和 年 月 日		フリガナ		携帯電話	
申請者氏名 (保護者氏名)					
現住所		〒	—	自宅 電話	
日中連絡可能な 連絡先		<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に)			

※転居予定のある場合は、転居日とその住所を書いてください。→ 年 月 日 転居
転居先住所

入会を希望する児童

フリガナ		生年月日			性別	
児童氏名		平成 年 月 日			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
入会を希望する 学童クラブ名		学童クラブ		利用 期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで	

※上記の学童クラブに入会できなかった場合に以下を希望する。(該当する□1つに✓を記入してください)

1 第二希望 () 学童クラブに入会を希望します。
 2 申請先学童クラブに入会できるまで待ちます。
 3 入会申請を取り下げます。

当初入会
1年4月短期
春休み短期
夏休み短期
冬休み短期
短期入会
随時入会

※杉並区役所学務課に「指定校変更申立」や「就学相談」をしていて、その結 果によって希望学童クラブを変更する予定がある方は、ご記入ください。 → () 学童クラブに
変更予定あり

保護者の状況

フリガナ		続柄		続柄					
保護者氏名									
居住の状況		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (住所)		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (住所)					
児童の保護に あたれない理由		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 看護、介護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 看護、介護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()					
勤務先等名称									
勤務先等所在地									
勤務先等電話									
勤務時間等		(平日) 時 分 ~ 時 分 (土曜日) 時 分 ~ 時 分		(平日) 時 分 ~ 時 分 (土曜日) 時 分 ~ 時 分					
勤務等の日		月	火	水	木	金	土	勤務日数	
父 *○をつける								週(月~土) 日 (4週で 日)	
母 *○をつける								週(月~土) 日 (4週で 日)	

保護者の状況

開始・終了時間

保護の
必要日数
日

※保護の必要な理由を証明する書類(『杉並区学童クラブ入会案内』参照)を提出してください。
※勤務等の日は、標準的な1週間(就労証明書等に記載されたもの)に○を入れてください。

*裏面も記入してください。

区記入欄 *この欄には記入しないでください。

基準指数	調整指数				入会指数
	保護が必要な日数	世帯の状況	学年	その他	

受付印

*その他の
申請書類

延長利用	土曜利用	利用料減免	おやつ代助成

児童の状況

令和7年度に在籍予定の 学校名・学年・学級	学校 新 年 <input type="checkbox"/> 通常学級 <input type="checkbox"/> 特別支援学級
現在の通園状況	<input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 子供園 在園中

区記入欄
*この欄には記入
しないでください。

杉並区役所学務課に「指定校変更
申立」や「就学相談」をしている → () 学校 通常学級 特別支援学級
場合はご記入ください。 に変更予定あり

指定校変更の
申立て
(有・無)
就学相談中
(有・無)

保護が必要な曜日 (✓を入れる)	保護の必要な日に✓をつけてください。 *保護者双方の就労等が重なっていて、就労等の時間が入会要件の判定条件を満たしている曜日					
	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土
令和7年度の 出欠予定 (✓を入れる)	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席
令和7年度の 早退予定時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
欠席・早退の頻度	<input type="checkbox"/> 毎週	<input type="checkbox"/> 毎週	<input type="checkbox"/> 毎週	<input type="checkbox"/> 毎週	<input type="checkbox"/> 毎週	<input type="checkbox"/> 毎週
	<input type="checkbox"/> 月 回	<input type="checkbox"/> 月 回	<input type="checkbox"/> 月 回	<input type="checkbox"/> 月 回	<input type="checkbox"/> 月 回	<input type="checkbox"/> 月 回
アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (具体的内容)					
障害の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (診断名・具体的内容等)					
手帳の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (身体障害者手帳 級・愛の手帳 度)					

保護の必要な
日の出席日数

日

*「早退」とは、定期的な習い事や塾等があり、常態として、1・2年生は15時30分より前、3年生以上は17時より前に帰宅する場合です。(土曜日等詳細な時間は、『杉並区学童クラブ入会案内』を参照してください)

祖父母の状況

		氏名	居住の状況	住所
父 方	祖父		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
	祖母		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
母 方	祖父		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	

*「同居」は同一敷地内(隣接敷地内及び集合住宅を含む)を含みます。(『杉並区学童クラブ入会案内』参照)

兄弟姉妹の児童の状況 *年齢は令和7年4月1日現在

続柄	兄弟姉妹の氏名	年齢	令和7年度の学校・学年/保育園	学童クラブの申請
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

記入例

- 全般
- ・鉛筆やこすると消えるペンで記入しないでください。
- ・訂正の場合は、二重線をお願いします。修正液や修正テープは使用しないでください。

第2号様式(第3条関係)

令和7年度 学童クラブ入会申請書

杉並区長 宛

次のとおり、学童クラブの入会を申請します。

申請日 令和 ● 年 ● 月 ● 日

フリガナ	スギナミ タロウ		携帯電話
申請者氏名 (保護者氏名)	杉並 太郎		000(1234)5678
現住所	〒 167 - 0051 杉並区荻窪9-99-9	自宅 電話	03(2345)6780
日中連絡可能な 連絡先	<input checked="" type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に 母の携帯 000(9876)5432)		

※転居予定のある場合は、転居日とその住所を書いてください。→ ● 年 ● 月 ● 日 転居
転居先住所 杉並区阿佐谷南7-77-7

区記入欄
*この欄には記入
しないでください。

入会を希望する児童

フリガナ	スギナミ ナミスケ	生年月日	性別
児童氏名	杉並 なみ助	平成 30 年 10 月 1 日	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
入会を希望する 学童クラブ名	◎◎ 学童クラブ	利用 期間	令和 7 年 4 月 1 日 から 令和 8 年 3 月 31 日 まで

※上記の学童クラブに入会できなかった場合に以下を希望する。(該当する□に○を記入してください)

- 1 第二希望 () 学童クラブに入会
 2 申請先学童クラブに入会できるまで待ちます。
 3 入会申請を取り下げます。

単年度申請ですので利用期間は
令和7年4月1日～令和8年3月31日になります。
年度途中の入会や短期入会の場合は、その期間をご記入下さい。

当初入会
1年4月短期
春休み短期
夏休み短期
冬休み短期
短期入会

※杉並区役所学務課に「指定校変更申立」や「就学相談」をしていて、その際
よって希望学童クラブを変更する予定がある方は、ご記入ください。

変更予定あり

保護者の状況

フリガナ	スギナミ タロウ		続柄	スギナミ ナミコ		続柄
保護者氏名	杉並 太郎		父	杉並 なみ子		母
居住の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (住所)			<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (住所)		
児童の保護に あたれない理由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 看護、介護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()			<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 看護、介護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()		
勤務先等名称	△△商事			**百貨店 ○○店		
勤務先等所在地	杉並区阿佐谷北△-△-△			○○区**1-2-3		
勤務先等電話	03(△△△△)△△△△			03(□□□□)□□□□		
勤務時間等	(平日) 8 時 30 分 ~ 17 時 30 分 (土曜日) 時 分 ~ 時 分			(平日) 9 時 15 分 ~ 19 時 30 分 (土曜日) 9 時 15 分 ~ 19 時 30 分		
勤務等の日	月	火	水	木	金	土
父 *○をつける	○	○	○	○	○	
母 *○をつける	○	○		○	○	○
			週(月~土)		5 日 (4週で 20 日)	
			週(月~土)		5 日 (4週で 20 日)	

※保護の必要な理由を証明する書類(『杉並区学童クラブ入会案内』参照)を提出してください。

※勤務等の日は、標準的な1週間(就労証明書等)に記

就労証明書等に記載された勤務日に○をお願いいたします。

保護者の状況

開始・終了時間

保護の
必要日数

日

*裏面も記入してください。

区記入欄 *この欄には記入しないでください。

基準指数	調整指数				入会指数
	保護が必要な日数	世帯の状況	学年	その他	

受付印

*その他の
申請書類

延長利用	土曜利用	利用料減免	おやつ代助成

児童の状況

令和7年度に在籍予定の 学校名・学年・学級	◎◎ 学校 新 1 年 <input checked="" type="checkbox"/> 通常学級 <input type="checkbox"/> 特別支援学級
現在の通園状況	○○ <input checked="" type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 子供園 在園中

杉並区役所学務課に「指定校変更申立」や「就学相談」をしている場合 → () 学校 通常学級 特別支援学級
に変更予定あり
はご記入ください。

区記入欄
*この欄には記入しないでください。

指定校変更の
申立て
(有・無)
就学相談中
(有・無)

保護が必要な曜日 (✓を入れる)	保護が必要な日に✓をつけてください。 <small>*保護者双方の就労等が重なっていて、就労等の時間が入会要件の判定条件を満たしている曜日</small>					
	<input checked="" type="checkbox"/> 月	<input checked="" type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input checked="" type="checkbox"/> 木	<input checked="" type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土
令和7年度の 出欠予定 (✓を入れる)	<input type="checkbox"/> 出席 <input checked="" type="checkbox"/> 欠席	<input checked="" type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席	<input checked="" type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席	<input checked="" type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席	<input checked="" type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席	<input type="checkbox"/> 出席 <input checked="" type="checkbox"/> 欠席
令和7年度の 早退予定時間	時 分	時 分	2 時 0 分	時 分	時 分	時 分
欠席・早退の頻度	<input type="checkbox"/> 毎週	<input type="checkbox"/> 毎週	<input checked="" type="checkbox"/> 毎週	<input type="checkbox"/> 毎週	<input type="checkbox"/> 毎週	<input checked="" type="checkbox"/> 毎週
	<input checked="" type="checkbox"/> 月 4 回	<input type="checkbox"/> 月 回	<input type="checkbox"/> 月 回	<input type="checkbox"/> 月 回	<input type="checkbox"/> 月 回	<input type="checkbox"/> 月 回
アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (具体的内容 エビ・ピーナッツ)					
障害の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (診断名・具体的内容等)					
手帳の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (身体障害者手帳 級・愛の手帳 度)					

保護が必要な日
の出席日数
日

*「早退」とは、定期的な習い事や塾等があり、常態として、1・2年生は15時30分より前、3年生以上は17時より前に帰宅する場合です。(土曜日等詳細な時間は、『杉並区学童クラブ入会案内』を参照してください)

祖父母の状況

	氏名	居住の状況	住所
父方	祖父 杉並 豊	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	杉並区阿佐谷南7-77-7
	祖母 杉並 みどり	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	同上
母方	祖父 高井戸 なみ平	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居	〇〇県〇〇市〇〇町50-6
	祖母 死別	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	

申請者住所と同じ場合も、再度ご記入ください。

離婚・死別等により不存在の場合は空欄でも構いません。

*「同居」は同一敷地内(隣接敷地内及び...)

兄弟姉妹の児童の状況

*年齢は令和●年度4月1日現在

続柄	兄弟姉妹の氏名	年齢	令和7年度の学校・学年/保育園	学
姉	杉並 なみい	11	◎◎小学校 6年	<input type="checkbox"/>
弟	杉並 たねた	2	区内保育園入園予定	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

予定の場合も、ご記入ください。