

第1号様式（第4条関係）

※事務処理欄

受付番号	新・継	延長申請	有・無
受付年月日		受付者	

※事務処理欄

審査番号	子どもコード
承認クラブ名	

※事務処理欄は記入しないでください。

令和2年度 台東区子どもクラブ利用申請書

台東区教育委員会 殿 申請日 年 月 日

住所 台東区 丁目 番 号 方
申請者 ふりがな

(保護者) 氏名 ⑩ 電話 自宅 () 父
携帯 () 母
()

下記のとおり、子どもクラブの利用を申請します。なお、円滑な利用を図るため、区が必要に応じて、子どもクラブの運営事業者へ本書及び勤務証明書又は申請書の写しを提供することに同意します。

児童氏名	ふりがな	利用希望開始月	令和 年 月 日から		
	男・女	希望クラブ名	第1希望 子どもクラブ	第2希望 子どもクラブ	第3希望 子どもクラブ
生年月日	年 月 日生	小学校・学年	小学校 学年 (令和2年4月現在)		
特別な配慮の必要性	・無 ・有 [・手帳有 (愛の手帳 度・身体障害者手帳 種 級・その他) ・手帳無] 発達に気になる点や心身に障害がある場合には、必ずその状態を記入してください。				
クラブを利用する理由			兄弟姉妹の申請 (○をつけてください)	・有 (兄弟姉妹) ・無	

同居の家族	続柄	氏名・年齢	状況 (○をつけてください)	勤務先・所属 (学校、学年) 等 連絡先 (勤務先・携帯等)
		ふりがな (歳)	就労 就学 疾病 心身障害 出産予定 看護・介護 その他 ()	()
	ふりがな (歳)	就労 就学 疾病 心身障害 出産予定 看護・介護 その他 ()	()	
	ふりがな (歳)	就労 就学 疾病 心身障害 出産予定 看護・介護 その他 ()	()	
	ふりがな (歳)	就労 就学 疾病 心身障害 出産予定 看護・介護 その他 ()	()	
保護者 (同居) の育児休業取得について (予定含む)		・有 取得 (予定) 者名 () 期間 (年 月 日 ~ 年 月 日) ・無		

塾 又は おけいこ事	塾・おけいこ事の内容	回数	時間 (※クラブの退室時間～終了時間)	当日のクラブ出欠
		週 回 曜日	時 分 ~ 時 分	・出席 ・欠席
		週 回 曜日	時 分 ~ 時 分	・出席 ・欠席

台東区及び隣接区に在住の祖父母 (同居を除く)

氏名	住所	年齢	生活、身体の状況

備考

◎記名押印に代えて、署名することができます。

※令和2年4月1日利用申請より適用

記入例

※消せるペン(フリクションペン等)は
使用しないで下さい。

※事務処理欄

有・無

※こちらは記入不要です。

訂正箇所には訂正印を
押してください。

●●年度 台東区子どもクラブ利用申請書

申請書提出日を記入してください。

申請日 ●●年 ●●月 ●●日

住所 台東区 **東上野 4** 丁目 **5** 番 **6** 号

申請者 ふりがな **たいとう たろう**

自筆署名の場合、押印は省略でき
ます。※押印する場合、スタンプ
印は使用不可

(保護者) 氏名 **台東太郎**



電話 自宅 **03 (1234) 5678** 父
携帯 **090 (1234) 5678** 父
090 (1234) 5678 母

下記のとおり、子どもクラブの利
用申請書の写しを提供することに同意

第2・第3希望のクラブがある場合は必ずご記入ください。

児童氏名	ふりがな たいとう いちろう 台東 一郎	性別 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	利用希望開始月	令和 2 年 4 月 から	第1希望	第2希望	第3希望
					子どもクラブ	子どもクラブ	子どもクラブ

生年月日 **平成●●年 ●月 ●日** 生 小学校・学年 **上野 小学校 1 学年 (令和2年4月現在)**

特別な配慮の必要性 無 ・有 [・手帳有 (愛の手帳 度・身体障害者手帳 種 級・その他) ・手帳無]
発達に気に 「有」の場合は、申請の際ご相談ください。

クラブを利用する理由 **放課後帰宅しても世話をする者がいないため。** 兄弟姉妹の申請 (○をつけてください) 有 (兄弟姉妹) 無

同居の家族 続柄 同居の家族全員の状況をご記入ください。
※年齢・学年等 **4月1日現在**のものを記入してください。

同居の家族	父	ふりがな たいとう たろう 台東 太郎 (● 歳)	就労 就学 疾病 心身障害 出産予定 看護・介護 その他 ()	勤務先・所属 (学校、学年) 等 連絡先 (勤務先・携帯等) ●▲×株式会社 (090) XXXX-XXXX
	母	ふりがな たいとう はなこ 台東 花子 (● 歳)	就労 就学 疾病 心身障害 出産予定 看護・介護 その他 ()	祖父の介護中 (090) XXXX-XXXX
	姉	ふりがな たいとう よしこ 台東 良子 (● 歳)	就労 就学 疾病 心身障害 出産予定 看護・介護 その他 ()	●×▲小学校 ●年 ()
	弟	ふりがな たいとう じろう 台東 次郎 (● 歳)	就労 就学 疾病 心身障害 出産予定 看護・介護 その他 (保育園在園中)	●×▲保育園 ●歳児クラス ()
	祖父	ふりがな たいとう ひろし 台東 宏 (● 歳)	就労 就学 疾病 心身障害 出産予定 看護・介護 その他 ()	●×病院通院中 ()

保護者 (同居) の育児休業取得について (予定含む) ・有 取得 (予定) 者名 () 期間 (年 月 日 ~ 年 月 日)
・無

塾 又は おけいこ事	塾・おけいこ事の内容	回数	時間 (※クラブの退室時間~終了時間)	当日のクラブ出欠
	スイミング	週 1 回 金 曜日	17時 30分 ~ 18時 30分	<input checked="" type="radio"/> 出席 ・欠席
		週 回	時 分 ~ 時 分	・出席 ・欠席
			時 分 ~ 時 分	・出席 ・欠席

クラブを退出する時間
を記入してください。

氏名	住所	年齢	生活、身体の状況
谷中 智	台東区谷中●-●-●	65	健康、パート勤務

備考