

※事務処理欄

申請書類	延長・就証(枚)・申出(枚)・児童・その他()			
受付番号	受付年月日	.	.	受付者

※事務処理欄

子どもコード	
--------	--

※事務処理欄は記入しないでください。

令和8年度 台東区子どもクラブ利用申請書

台東区長 殿 申請日 令和 年 月 日

住所	台東区 丁目 番 号			(方書/建物)
申請者氏名 (保護者氏名)	ふりがな	電話	自宅	()
			携帯	父 ()
				母 ()

次のとおり、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就労証明書又は申出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	小学校・学年 (令和8年4月現在)	小学校	学年
		特別支援学級名		
生年月日	H・R 年 月 日生	兄弟姉妹の申請	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 妹)	
希望 クラブ名	第1希望	第2希望	第3希望	利用希望開始月
	子ども クラブ	子ども クラブ	子ども クラブ	令和 年 月から
障害の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	手帳の有無	<input type="checkbox"/> 有 … 愛の手帳 度 精神障害者保健福祉手帳 級 <input type="checkbox"/> 無 身体障害者手帳 級 その他 ()	
特別な配慮 の必要性	<input type="checkbox"/> 有 … 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。 <input type="checkbox"/> 無			

同居 の 家 族	続柄	氏名・年齢	申請理由と状況	就労先・所属(学校、学年)等 連絡先(就労先・携帯等)
		ふりがな (歳)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 心身障害 <input type="checkbox"/> 出産予定 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他 ()	()
		ふりがな (歳)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 心身障害 <input type="checkbox"/> 出産予定 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他 ()	()
		ふりがな (歳)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 心身障害 <input type="checkbox"/> 出産予定 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他 ()	()
		ふりがな (歳)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 心身障害 <input type="checkbox"/> 出産予定 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他 ()	()
通勤手段 通勤時間	父	<input type="checkbox"/> 電車・バス 自宅の最寄り() 会社の最寄り() <input type="checkbox"/> 徒歩・自転車のみ <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他 ()		通勤時間 (片道) 時間 分
	母	<input type="checkbox"/> 電車・バス 自宅の最寄り() 会社の最寄り() <input type="checkbox"/> 徒歩・自転車のみ <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他 ()		通勤時間 (片道) 時間 分
家庭の状況(該当の場合)		<input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 離婚調停中で別居 <input type="checkbox"/> 父又は母が単身赴任		
保護者(同居)の育児休業 取得について(予定含む)		<input type="checkbox"/> 有 … 取得(予定)者名() <input type="checkbox"/> 無 期間(年 月 日 ~ 年 月 日)		

塾 又は おけいこ事	塾・おけいこ事の内容	回数	子どもクラブの退室時間	当日のクラブ出欠
		週 回 曜日	時 分	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席
		週 回 曜日	時 分	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席
		週 回 曜日	時 分	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 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

※事務処理欄

※事務処理欄

申請書種別 受付番号 ※事務処理欄	記入例 利用希望開始月の状況で記入 ※消せるペン(フリクションペン等)は使用不可	その他()	※事務処理欄は記入不要
-------------------------	---	--------	-------------

令和〇〇年度 台東区子どもクラブ利用申請書

台東区長 殿 申請書提出日を記入 申請日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

住所 台東区 東上野 4 丁目 5 番 6 - 101 号 (方書/建物) 台東マンション

申請者氏名 (保護者氏名)	ふりがな たいとう たろう	電話	自宅	03 ()
	台東 太郎		父	090 ()
			母	090 ()

次のとおり、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、クラブの利用を希望する者へ本書及び就労証明書又は申出書の写しを提供することに同意します。

ふりがな たいとう はなこ	小学校・学年 (令和8年4月現在)	台東 小学校 1 学年
台東 花子	特別支援学級名	学級

第2・第3希望のクラブがある場合は必ず記入

兄弟姉妹の申請 無 有 (兄 弟 姉 妹)

希望クラブ名	第1希望	第2希望	第3希望	利用希望開始月
	子どもクラブ	子どもクラブ	子どもクラブ	年 月 から

障害の有無 有 無

手帳の有無 有 無

愛の手帳 2 度 精神障害者保健福祉手帳 級

身体障害者手帳 級 その他 ()

特別な配慮の必要性 有 無

「有」の場合は、申請の際ご相談ください。事前に面談が必要となる可能性があるため、お早めにご申請ください。

続柄	氏名・年齢	申請理由(状況)	就労先・所属(学校、学年)等 連絡先(就労先・携帯等)
----	-------	----------	--------------------------------

父	ふりがな たいとう たろう 台東 太郎 (歳)	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 心身障害 <input type="checkbox"/> 出産予定 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他 ()	株式会社 03 ()
---	-----------------------------	---	-------------

母	ふりがな たいとう ゆきえ 台東 ゆきえ (歳)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 心身障害 <input type="checkbox"/> 出産予定 <input checked="" type="checkbox"/> 介護・看護 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ()	祖母の介護中 090 ()
---	------------------------------	--	----------------

兄	ふりがな たいとう ひろし (歳)	<input type="checkbox"/> 就労 <input checked="" type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 心身障害 <input type="checkbox"/> 出産予定 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他 ()	小学校 年
---	-----------------------	---	-------

妹	ふりがな たいとう ふうか 台東 ふうか (歳)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 心身障害 <input type="checkbox"/> 出産予定 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (保育園在園中)	保育園 歳児クラス
---	------------------------------	--	-----------

通勤手段 通勤時間	父	<input checked="" type="checkbox"/> 電車・バス 自宅の最寄り() 会社の最寄り() <input type="checkbox"/> 徒歩・自転車のみ <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他 ()	通勤時間 (片道) 時間 分
	母	<input type="checkbox"/> 電車・バス 自宅の最寄り() 会社の最寄り() <input type="checkbox"/> 徒歩・自転車のみ <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他 ()	通勤時間 時間 分

家庭の状況(該当の場合) ひどい親世帯 離婚調停中で別居

保護者(同居)の配偶者() 取得(予定)者名()

離婚調停中での別居、父母の単身赴任の場合は別途内容を確認できる書類を添付

取得について () 年 月 日 ~ () 年 月 日

おげいご事	回数	子どもクラブの退室時間	当日のクラブ出欠
ダンス	週 2 回 月 木 曜日	16 時 30 分	<input checked="" type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席
	週 回	時 分	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席
	週 回	時 分	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 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、身体状況
----	----	----	---------

谷中 申請書の訂正方法

1 訂正署名
①間違えた箇所に二重線を引く ②その上に正しい文言を書く ③その隣にフルネームで小さく署名する

2 訂正印を押す(※注意 訂正印を使用する場合は、申請者欄にも押印が必要になります。)
①間違えた箇所に二重線を引いた上、訂正印を押印する ②その上に正しい文言を書く ③申請者欄にも同じ印鑑を押印する(シャチハタ等スタンプ印は不可)