

※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	

平成30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 男・女	利用希望開始月	平成 年 月から
		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
生年月日	年 月 日生	小学校・学年	小学校 学年 (平成30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 ()
		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) 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			

※事務処理欄は記入しないでください。

※平成30年4月1日入会申請より適用

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

※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 方

忘れずに押印をお願いします。
(※スタンプ印の使用は不可)

申請者 ふりがな **たいとう たろう**

(保護者) 氏名 **台東 太郎**



電話 自宅 **03 (1234) ××××**
携帯 **090 (1234) △△△△** 父
090 (1234) ○○○○ 母

下記のとおり、子どもクラブの利用に同意し、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
出書の写しを提供することに同意する。 **第2希望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 男	利用希望開始月 平成 30 年 4 月から	希望する年度の学年を記入。 ●●×× 子どもクラブ 第2希望 ●●△△ 子どもクラブ
------	---------------------------------------	-------------	-----------------------	---

生年月日	平成●●年 ●月 ●日生	小学校・学年	小学校 1 学年 (平成30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] 発達に気付けば「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 <u>4月1日現在</u> のものを記入してください。		勤務先・所属 (学校、学年) 等 連絡先 (勤務先・携帯等)
	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 ()	●▲×株式会社 (090) ×××× - △△△△
	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) ●●●● - ××××
	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	出席 ・欠席
		週 回	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