

第１号様式（第５条関係）

令和９年度　学童クラブ入会申請書

令和　８年　１１月　１日申請

（宛先）　昭島市長

記入例

申請保護者

〒196－0014
住所　昭島市　田中町１－１７－１
（建物名等）
ふりがな
氏名　昭島　太郎
電話番号　□自宅　042　（　544　）5111
ご連絡が付きやすい番号に☑をしてください。
☑携帯・その他　090－1234－1234　（父・母）
□携帯・その他　－　－　（父・母）

次のとおり、学童クラブの入会を申請します。

入会申請児童

ふりがな	あきしま　たけお		生年月日	令和９年度在学の小学校名及び学年
児童氏名	昭島　竹男	男・女	令和２年４月１０日	田中　小学校　１　年生

申請するクラブ番号（※裏面を参照してください。）：10

心身の状況：
□良好
☑気になるところがある（言葉が遅い、アレルギーがあるなど）
（具体的に）　卵アレルギー（エピペンあり）
□疾病等（病名等　　）
□障害（障害名　　）
□手帳有（□愛の手帳　度　□身体障害者手帳　級）　□手帳無
□就学相談を受けている（※裏面の同意書欄を確認してください。）

入会前の保育状況：□学童ｸﾗﾌﾞ（　　学童ｸﾗﾌﾞ）　☑保育園（イルカ第二　保育園）　□幼稚園（　　幼稚園）　□家庭保育　□その他（　　）

申請児童が以前利用していた学童クラブの有無：□有（　　学童クラブ　R　年　月まで）　☑無

令和９年度学童クラブ入会申請をする兄弟姉妹の有無：☑有（学年：R9.4.1～　３年生）　□無

申請児童の同居の家族等

氏名（ふりがな）	続柄	生年月日	年齢	日中の状況
あきしま　たろう 昭島　太郎	父	S60　年　4月　4日	41	☑就労　□疾病等　□その他（　　）
あきしま　はなこ 昭島　花子	母	S61　年　7月　7日	40	□就労　□疾病等　☑その他（　求職中　）
あきしま　まつお 昭島　松男	兄	H30　年　9月　9日	8	□就労　□疾病等　☑その他（田中小学校３年生）
あきしま　うめこ 昭島　梅子	妹	R7　年　5月　5日	1	□就労　□疾病等　☑その他（イルカ第二保育園申請中）

祖父母の別居：※昭島市内に住所を有する祖父母　☑有（下記に記入）　□無

氏名	続柄	住所	電話番号
昭島　太助	祖父	昭島市　田中町１７－１－１７ 昭島市	042－544－0000

状況

	父親	母親
就労 勤務先名	くじら株式会社	
就労 電話番号	042-000-0000	
疾病等 病名等		
疾病等	□入院　□通院　□自宅療養	□入院　□通院　□自宅療養
障害 障害名		
障害 手帳	□愛の手帳　度　□身体障害者手帳　級	□愛の手帳　度　□身体障害者手帳　級
看・介護	□居宅内（対象者：　）□居宅外	□居宅内（対象者：　）□居宅外

生活保護の状況：☑受けていない　□受けている（　年　月から）

育成料滞納状況：□有　☑無　※有の場合は、納付又は納付誓約書の提出が必要となります。

令和8年1月1日の住所（現住所と同じ場合は記入不要）：立川市曙町１－１－１（昭島市に　R8　年　3月　28日転入）

※太枠内は、事実を漏れなく記入又はチェック☑してください。
※この申請事項は、電子計算組織に記録されます。

※書類は　　年　　（弟・妹）に添付

□内 □外　□父 □母　□月 □週

受付場所　□クラブ（　）　□本庁（　）

現住所を記入してください。申請結果通知書の郵送先（2月上旬発送予定）と異なる場合は、お申し出ください。

申請するクラブの番号を申請書裏面の学童クラブ一覧表を確認の上、記入してください。

☑障害の場合、手帳の写し又は診断書の添付が必要となります。

令和8年度末まで在籍予定の場合は、R9年3月までと記入してください。

申請児童以外の同居のご家族について記入してください。
※人数が足りない場合は、切り取り線以下をご利用の上、添付してください。

年齢や日中の状況は、入会日現在を記入してください。（4月入会申請の場合は4月1日現在）

求職中の場合は記入例のように「日中の状況」に記入してください。

仕事を掛け持ちしている場合は「（主の）〇〇会社ほか何社」と記入してください。在職（内定）証明書も全ての職場の分が必要です。

注意!!　入会申請書の同居の家族欄が足りない場合のみ、下の用紙にご記入ください。

切り取り線

申請児童の同居の家族等

氏名（ふりがな）	続柄	生年月日	年齢	日中の状況
		年　月　日		□就労　□疾病等　□その他（　）
		年　月　日		□就労　□疾病等　□その他（　）
		年　月　日		□就労　□疾病等　□その他（　）
		年　月　日		□就労　□疾病等　□その他（　）

申請児童の同居の家族等

氏名（ふりがな）	続柄	生年月日	年齢	日中の状況
		年　月　日		□就労　□疾病等　□その他（　）
		年　月　日		□就労　□疾病等　□その他（　）
		年　月　日		□就労　□疾病等　□その他（　）
		年　月　日		□就労　□疾病等　□その他（　）