

9 記入見本

令和6年度の学童クラブへの入会を申請します。
 入会審査および保育料の徴収(ねりっこ学童クラブを含む)にあたり必要書類の提出をお願いします。
 申請書を提出する日を記載してください。

原則として小学校に対応した学童クラブで受入を行っています。「学童クラブ案内」を確認のうえ、申請先をご記入ください。

※太線の枠内に記入してください

申請書を提出する日を記載してください。

「心身に障害のある児童」に限り下欄に第2希望、第3希望を記入してください。

第2、第3希望は「心身に障害のある児童」として申請する場合のみ、ご記入いただけます。通える範囲の施設をご記入ください。

特別支援学校および特別支援学級(固定学級)に入学予定または在籍している場合は、「心身に障害のある児童」としての申請になります。

入会申請に関して問合せをさせていただく場合があります。日中勤務先への連絡が可能な場合のみご記入ください。

申請元 学童クラブ名	●●●●●●●●●● 学童クラブ		第2希望	学童クラブ	
児童氏名	フリガナ	ネリマ イチロウ	第3希望	性別	
		練馬 一郎		男	
		(平成 ●●年 ●●月 ●●日生)			
小学校名・学年	(令和6年4月から) 練馬区 立 ●●●● 小学校		(新)	● 年生	
学級	<input checked="" type="checkbox"/> 普通学級 <input type="checkbox"/> 特別支援教室 <input type="checkbox"/> 特別支援学級(通級)【 小学校】 <input type="checkbox"/> 特別支援学級(固定学級) <input type="checkbox"/> 未定		特別支援学校および特別支援学級(固定学級)に入学予定または在籍している場合は、「心身に障害のある児童」としての申請になります。		
保護者氏名	フリガナ	ネリマ タロウ	練馬 太郎		
住所	マンション名・方書きにもフリガナをお願いします。				
	郵便番号	フリガナ	トヨタマキタ		
	〒 176-0012	練馬区	豊玉北6-12-1		
電話番号	自宅	(●●●●) ●●●●	携帯(父・母)	●●●(●●●●)●●●●	
	勤務先(日中連絡可能な場合のみご記入ください。)	名称	●●●●●●●●●●		
父母の状況	父		母		
父母の氏名	フリガナ	ネリマ タロウ	フリガナ	ネリマ ハナコ	
		練馬 太郎		練馬 花子	
同居・別居	別居の場合は住所を記入してください。				
	<input checked="" type="checkbox"/> 同居	・ 別居()	<input checked="" type="checkbox"/> 同居	・ 別居()	
保育を必要とする理由	該当する理由を選んで○印をつけてください。				
	<input type="checkbox"/> 該当者なし <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学・技能訓練 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 心身障害 <input type="checkbox"/> 看護・付添い		<input type="checkbox"/> 該当者なし <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学・技能訓練 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 心身障害 <input checked="" type="checkbox"/> 看護・付添い		

[練馬区記入欄](この下には記入しないでください)

特記事項	該当する理由をひとつ選び、必ず○をつけてください。		点検欄	受付学童クラブ	
				所長	
受付年月日	令和	年	月	日	受付
					学童クラブ
					担当
児童の状況	心身に障害のある児童としての申請		無 ・ 有 (1 ・ 2 ・ 3)		
	日常的な医療行為について		無 ・ 有 (看護師による医療的ケアが必要 ・ 児童自身で医療行為を実施)		
基準指数コード	父親		母親	調整指数コード	滞納指数コード
基準指数	父親		母親	調整指数(学年・その他)	滞納
			父母合計指数		入会指数
				内訳	学 1年 2年 4年 5年 6年 障害・看護ケア その他
				年	+2 +1 -1 -2 -3 +2

入会希望児童の状況

フリガナ ネリマ イチロウ

児童氏名 練馬 一郎

通っていた保育園・幼稚園 ●●●● 保育園・幼稚園

アレルギー・既往症・持病 無・有 (具体的に: たまご・乳製品により湿疹が発生する)

服薬状況 定期的に飲んでいる薬についてご記入ください。
無・有 (具体的に:)

日常的な医療行為について 日常的な医療行為を要する児童として申請される場合は、該当する番号、項目に○印をしてください。
無・有

心身に障害のある児童としての申請 心身に障害のある児童として申請される場合は、該当する項目に○印をしてください。
無・有

情報連携への同意 児童の心身の実情に応じた適切な保育を行うために、学校・保育園等関係機関と情報連携を行うことに同意します。

児童の出席予定日数 出席予定日数をご記入ください。
1週間あたり 5 日 × 4週 = 20

兄弟 氏名・年齢(令和6年4月1日現在) 学校・保育園・幼稚園(令和6年4月から) 学童クラブ申請状況

氏名・年齢(令和6年4月1日現在)	学校・保育園・幼稚園(令和6年4月から)	学童クラブ申請状況
<u>練馬 二郎</u> (● 歳)(新)	●●●● 学校・ <u>保育園</u> ・幼稚園	年 学童クラブに申請
() 歳(新)	学校・保育園・幼稚園	年 学童クラブに申請
() 歳(新)	学校・保育園・幼稚園	年 学童クラブに申請

祖父母の状況 児童の居宅から実測(区基準)で500mをこえる住所地に居住する祖父母は、入会指数の判定において、同居・近隣の祖父母にはカウントしません。

氏名・年齢(令和6年4月1日現在)	住所	年齢
() 歳 <u>該当者なし</u> ・同居・別居()		
<u>練馬 梅</u> (62 歳) 該当者なし・同居・ <u>別居</u> (<u>神奈川県●●市</u>)		
<u>大泉 定吉</u> (64 歳) 該当者なし・ <u>同居</u> ・別居()	(株)●●●●会社	
<u>大泉 留</u> (66 歳) 該当者なし・ <u>同居</u> ・別居()		

※児童の居宅から実測(区基準)で500m以内に居住する祖父母で70歳以上(令和6年4月1日現在)の場合には、入会指数の判定において、年齢が確認できる書類(健康保険証、介護保険証等)の写しを提出してください。書類が提出された場合は、同居・近隣の祖父母にはカウントしません。

児童の居宅から実測(区基準)で500m以内に居住する祖父母で70歳未満(令和6年4月1日現在)の場合でも、入会指数の判定において、父母と同様に、保育を必要とすることを証明する書類(この場合は就労証明書)が提出された場合は、同居・近隣の祖父母にはカウントしません。