学童クラブ入会申請書

令和9年度の学童クラブ入会を申請します。
入会審査および保育料の徴収に当たり必要とする、株式会社明光ネットワークジャパンが保有する個人情報の利用に同意します。

明光学童クラブ　施設長　殿

※明光学童クラブ入会案内を必ずお読みいただいた上でご記入ください。
※令和9年４月時点の状況をご記入ください。

申請日	令和　　年　　月　　日		
申請先学童クラブ名	明光学童クラブ（　　）	その他申請先 入会申請に影響を及ぼすことは一切ありません	学童クラブ 学童クラブ
児童氏名	フリガナ （西暦）　　年　　月　　日生	性別	
小学校名・学年	（令和9年4月から）　　立　　小学校	（新）　　年生	
学級	・普通学級　・通級学級（　　小学校）　・特別支援学級　・未定		
保護者氏名	フリガナ		
住所	※マンション名にもフリガナをお願いします。 郵便番号：〒 フリガナ：練馬区		
電話番号	自宅	携帯（父・母）	
	その他(続柄　　)　（　　）	携帯（続柄　　）	
メールアドレス	@ (審査結果をメールでお送りいたしますので必ずやり取りができるアドレスをご記入ください)		

父母の状況	父	母
父母の氏名	フリガナ	フリガナ
同居・別居	・同居 ・別居（住所　　）	・同居 ・別居（住所　　）
保育を必要とする理由	該当する場合に〇印をつけてください。（複数選択可）	
	・該当者なし　・単身赴任 ・就労　・災害 ・就学、技能訓練　・内定	・該当者なし　・単身赴任 ・就労　・災害 ・就学、技能訓練　・内定
	以下に該当する方は、「保育できない状況の説明」をご提出ください。 ・疾病 ・心身障害 ・看護、付添い ・その他(　　)	以下に該当する方は、「保育できない状況の説明」をご提出ください。 ・疾病 ・心身障害 ・看護、付添い ・その他(　　)

[学童クラブ記入欄]

特記事項		点検印		
受付月日	年　月　日	受付	明光学童クラブ(　　)	所長

父	母	A基本	時間（保）	B学年	C調整	

合計	順位	状況

入会児童の状況	
児童氏名	フリガナ
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	特に配慮が必要なアレルギーや既往歴、持病についてご記入ください。 無 ・ 有 （具体的に：　　）
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：　　）
医療的ケアについて	医療的ケアとは、日常的に行っている指導や経管栄養、たんの吸引など医師の指示に基づく医療行為のことです。 不要 ・ 要（具体的に：　　）
集団生活における心配事項	生活の中で心配なことがありましたらご記入ください。
	心身に障害のある場合は、該当する番号に〇印をつけてください。 1　身体障害者手帳、愛の手帳の交付を受けている児童　　（手帳の写しを提出してください。） 2　特別支援学校および特別支援学級に入学予定または在籍している児童
	□ 児童の心身の事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。

兄弟姉妹の状況　　本人を除く兄弟姉妹について記入してください。			
	氏名・年齢（令和9年4月１日現在）	学校・保育園・幼稚園（令和9年4月から）	学童クラブ申請状況
	（　　歳）	学校・保育園・幼稚園　　年	学童クラブに申請
	（　　歳）	学校・保育園・幼稚園　　年	学童クラブに申請
	（　　歳）	学校・保育園・幼稚園　　年	学童クラブに申請

祖父母の状況			
		氏名・年齢（令和9年4月１日現在）	住所 ※別居の場合は住所を建物名までご記入ください。
父方	祖父	（　　歳）	該当者なし・同居・別居（住所　　）
	祖母	（　　歳）	該当者なし・同居・別居（住所　　）
母方	祖父	（　　歳）	該当者なし・同居・別居（住所　　）
	祖母	（　　歳）	該当者なし・同居・別居（住所　　）

※近隣に住んでいる場合、また70歳未満の方は入会案内P.5(1)入会指数(注3)をご確認ください。