第１号様式（第６条関係）

令和９年度　区立学童クラブ利用申請書

申請日　令和　　年　　月　　日

中野区長　宛て

※申請内容に虚偽があった場合は、利用の決定を取り消すことがあります。裏面も記入してください。

申請者	保護者氏名				
	現住所	〒　　－ 電話　　－　　－			
	新住所 転居予定の方のみ	〒　　－　東京都 中野区 ☐ 中野区に転入予定 （ 転入予定日　令和　　年　　月　　日 ）			
	メールアドレス	@			
利用する児童	ふりがな 児童氏名		生年月日 年　月　日	性別 ☐男	☐女
	令和９年度の 小学校名、学年	小学校　新　　年生	就学前の 通園先	園	
	第１希望 学童クラブ	学童クラブ　※区立のみ			
	上記の学童クラブが利用できなかった場合、①、②のどちらを希望しますか。希望する方に☑してください。				
	① ☐ **第２希望の学童クラブの利用を希望する** ※学童クラブ名を記入してください。区立・民間（民設民営）どちらでも可。 第２希望【　　】		② ☐ **第１希望の学童クラブが利用できるまで待機する**		
	☐ 現在、「指定校変更申立て」や「就学相談」をしており、結果により希望学童クラブを変更する予定がある。 【　　】学童クラブに希望変更予定あり　※区立のみ				
	利用する曜日に☑	☐月	☐火	☐水	☐木	☐金	☐土
	退室予定時間	時　分	時　分	時　分	時　分	時　分	時　分

保護者の状況	ふりがな 保護者氏名		児童との続柄		児童との続柄
	携帯電話番号	－　　－		－　　－	
	児童の保護に当たれない理由 該当する項目に☑	☐就労 ☐就学 ☐疾病 ☐看護・介護 ☐障害 ☐求職 ☐単身赴任 ☐育休 その他		☐就労 ☐就学 ☐疾病 ☐看護・介護 ☐障害 ☐求職 ☐単身赴任 ☐育休 その他	
	移動経路 （片道）	自宅→　　→ 就労等場所		自宅→　　→ 就労等場所	

区事務処理欄（記入不要）----------

＜収受印＞

基準指数		日数	早退	世帯	学年	特支	医療	滞納	入会指数

兄弟姉妹　有・申請　　アレルギー　有・申請

受理：　　月　　日　　時　　分　担当者：

第１号様式（第６条関係）

◆家族構成・同居者について　※児童本人は除く

氏名	児童との続柄	生年月日	職業／学校・学年／学童クラブ名 区内外問わず、兄弟姉妹も学童クラブの利用予定があれば記入してください。
申請者		年　月　日	この行は、オモテ面の「申請者（保護者氏名）」欄に記載されている方の情報を記入してください。
		年　月　日	
		年　月　日	
		年　月　日	
		年　月　日	
		年　月　日	

☐ 保護者出産予定あり（出産予定日：　　年　月　日）

◆ 児童の状況について

① 先天性疾患、過去の入院・手術歴、または治療を要する病気にかかったことがありますか。
☐ 無　☐ 有　病名（　　）期間（　　年　月～　　年　月）

② 現在治療中、経過観察中の病気等はありますか。
☐ 無　☐ 有　病名（　　）期間（　　年　月～　）

③ 食物アレルギーはありますか。　また、いつからアレルギーをお持ちですか。
☐ 無　☐ 有　アレルゲン（　　）期間（　　年　月～　）
症状（　　）

④ 下記の手帳をお持ちですか。　お持ちの手帳を☑し、級／度を記載してください。
☐ 無　☐ 身体障害者手帳　　級　☐ 愛の手帳　　度　☐ 精神障害者保健福祉手帳　　級

⑤ 特別支援学級や特別支援学校に通所していますか。
☐ 無　☐ 有　学級名または学校名（　　）

⑥ 発達や慢性的な病気について、病院や施設等に通院・通所したり、相談したりしていますか。
☐ 無　☐ 有　（　　）

⑦ 放課後等デイサービスを利用していますか。 ※利用している場合は**「受給者証（写し）」**を提出してください。
☐ 無　☐ 有　事業所名（　　）

⑧ 上記①～⑦で「有」に☑を付けた場合、承認後区が必要に応じて関係施設へ状況確認を行うことに同意しますか。
☐ 同意します

⑨ その他、児童の状況で気になることや、学童クラブに伝えておきたいことがあればご記入ください。

申請内容	申請内容に関する虚偽が発覚した場合、利用を取り消すことがあります。 ☐ 虚偽はありません
保育料	保育料の減額又は免除の事由の確認に当たり、必要な情報（課税情報、生活保護受給情報、就学援助受給状況その他区長が必要と認める情報）を中野区が利用することについて、同意しますか。 ☐ 同意します　※同意がない場合は、減免の対象となりません。

※詳細については、学童クラブ利用案内を参照してください。