

新 年	受付番号
------------	------

様式第1号（第2条関係）（表）
社会福祉法人あさか杏樹会 御中

令和 年 月 日

放 課 後 児 童 ク ラ ブ 入 所 申 請 書

※申請先に○印をしてください

本町アンジュクラブ ・ あさかだいアンジュクラブ 宛

父 携 帯	()	〒
母 携 帯	()	住 所

保護者 氏 名

放課後児童クラブ入所について、次のとおり申請します。

児 童	ふりがな				住 所	保護者と同居の場合は記載不要です 朝霞市		
	氏 名					性 別	男 ・ 女	生年月日
	令和9年度	小学校 年 (私立小予定)						
	家 族 構 成	氏 名	続柄	生 年 月 日	職 業 等			
			・ ・					
			・ ・					
			・ ・					
			・ ・					
			・ ・					
家 族 状 況		家族に疾病者が いる ・ いない (氏名：) (看護者：) 家族に障害者が いる ・ いない (氏名：) (看護者：)						
児童の障害の状況 該当する項目にチェックを お願いします。		障害有：□ 手帳有：□ 支援学級：□ 診断書有：□ サポートの必要有：□ 加配を受けている：□						
※保護者の疾病等による申請の場合は、診断書等の証明書をご添 付ください。 ※児童の手帳や診断書がある場合は、ご添付ください。					書類	不足分		

新 年	受付番号
--------	------

(裏)

お父様の通勤時間		時間	分	(勤務先最寄り駅		駅)	テレワーク有・無				
通常の勤務時間		午前	時	分	から	午後	時	分	まで	(	時間)
お母様の通勤時間		時間	分	(勤務先最寄り駅		駅)	テレワーク有・無				
通常の勤務時間		午前	時	分	から	午後	時	分	まで	(	時間)
令和9年度入学 予定の方 現在の保育状況	本児を保育して いる人、 または 施設等の名称	氏名						続柄			
		施設名		保育園・こども園 幼稚園							
保育料減免申請											
希望する (①非課税世帯、②災害等、③やむを得ない事情、④兄弟在籍) ・ 不要											
※兄弟在籍の場合は 兄弟児の在籍クラブ名 ()											
☆志望理由											
☆入室後外部講師によるレッスンの希望がございましたなら○をつけてください。(有料)											
・ 英語 ・ 総合体育 ・ 学習											
☆放課後児童クラブ申請状況											
入所希望第1位 () クラブ											
入所希望第2位 () クラブ											
☆お子さまのことや配慮事項など クラブにお伝えしたいことがありましたらご記入ください。											
・ アレルギー ()											
・ []											

確 認 書 ・ 同 意 書	
○ 当申請書に記載した事項に虚偽はありません。	
○ 放課後児童クラブ入所受付事務にあたり、必要がある場合には世帯全員の住民登録、福祉制度の受給状況、所得額の調査確認することについて同意します。	
令和 年 月 日	保護者署名 _____

※ 入所決定後、申請の内容に虚偽や大きな誤り等があった場合、入所をお断りする場合があります。