

学童クラブ特例利用申請書

年 月 日

東京都北区教育委員会 殿

〒
 申請者 住 所
 (保護者) 氏 名 (自署)
 電 話 ()

下記のとおり、学童クラブ特例利用の申請をします。

フリガナ				在籍している	小学校			
児童の氏名	男			小学校名・学年	(新) 年生			
	女							
	平成	年	月	日生	家庭から児童館または小学校までの時間 約 分			
利用予定日	月	火	水	木	金	土	(5年生以上は利用予定日を○で囲んでください)	
保護者の勤務先・緊急連絡先								
フリガナ				フリガナ				
保護者氏名 (父)				保護者氏名 (母)				
携帯電話	()			携帯電話	()			
勤 務 先	名 称			勤 務 先	名 称			
	所在地				所在地			
	電 話	()			電 話	()		
勤務先から児童館または小学校までの時間 約 分				勤務先から児童館または小学校までの時間 約 分				
(学童クラブの特例利用を希望する理由)					児童館または小学校から自宅までの略図 ◎帰宅経路を朱線で記入してください			
児 童 の 同 居 家 族	氏 名	続柄	生年月日	職業・学校(学年)・在園名等				
北区及び隣接区に在住の祖父母								
氏 名	住 所		生年月日	続柄	職 業	電話番号		
備 考								
児童の状況	お子さんの病気や発育などについて気付いたことや心配なことがありますか。 1. なし 2. ある 〔 〕					身体障害者手帳 () 級 東京都愛の手帳 () 度		

同居の家族欄は、祖父母等全員記入してください。

【区処理欄】※ここは記入しないでください。

受理者	施設名			確認者	館長・所長	事務局担当者	
	受付番号	登録日	登録番号				
/ /		/ /		/ /	/ /	/ /	/ /