

年 月 日

新BOP学童クラブ入会申請書

世田谷区長 あて

次のとおり新BOP学童クラブの入会を申請します。

(*印の欄は職員記入欄です)

申請者 (保護者)	フリガナ		緊急 連絡先 ・児童との 関係	(1)	-	-	(自宅・携帯・勤務先) 続柄〔 〕
	氏名			(2)	-	-	(自宅・携帯・勤務先) 続柄〔 〕
				(3)	-	-	(自宅・携帯・勤務先) 続柄〔 〕
現住所	〒						TEL
転居先 (予定)の 住所	〒 (月 日 転居予定)						TEL
	世田谷区						

入会児童	フリガナ		生年 月日	平成		年		月		日	児童 番号		*
	氏名												
	申請時現在	令和7年4月1日現在(*1)	指定校 変更を希望 する場合 (*2)	本来の学区域	クラブ	*	学校	*	No.	No.			
	〔 保育園・幼稚園・小学校等 〕	〔 小学校 年生 〕		小学校									

(*1) 年度途中入会の場合は入会希望日現在の小学校をご記入ください。

(*2) 指定校変更を希望する場合は左欄に入学希望校を記入し、右欄に本来の学区域の学校名を記入してください。

指定校変更について、教育委員会へ聞き取り及び、本申請書(表面)を提出することを 同意します・同意しません

	続柄	フリガナ 氏名	年齢	職業等(児童の保護・育成ができない理由)	提出書類
家族状況 (入会児童以外)	保護者				就労証明書・申立書・その他()
	保護者				就労証明書・申立書・その他()
	同居人				
	同居人				
	同居人				

※保護者…同居していない場合も記入します。同居していない場合は、就労証明書等は不要です(単身赴任者等)。

同居人…兄弟や祖父母等。同住所で別世帯の場合も記入してください。未就学児の場合は、保育園名等を記入してください。

<裏面もご記入ください>

* 以下すべて職員記入欄

受付	受付日	入会希望日	受付クラブ	館長	受付職員
	受付時特記事項	・兄弟関係: <input type="checkbox"/> 同時申請あり *新規入会児童の場合: <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹入会歴あり(児童番号:) ・児童票: <input type="checkbox"/> 提出あり <input type="checkbox"/> 提出予定 ・アレルギー票 <input type="checkbox"/> 提出あり <input type="checkbox"/> 提出予定 <input type="checkbox"/> 食物アレルギー「有」だが配慮不要と保護者確認済 ・同年度再入会: ①就労状況 <input type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/> 変更あり ②児童票 <input type="checkbox"/> 変更なし ③アレルギー票 <input type="checkbox"/> 変更なし ・新年度入会: <input type="checkbox"/> 指定校変更あり <input type="checkbox"/> 保育園結果待ち/育休復帰日待ち(決定: / 頃)→ <input type="checkbox"/> 連絡あり			

入会日	入力	入会通知発送	口座登録	課長	係長	係員
			1.未登録 (案内同封) 2.既登録			

保 護 者 の 状 況

		保護者()の状況	保護者()の状況
就 労 の 場 合	勤務先		
	所在地		
	電話番号		
	仕事内容		
	就労日数	週 日・週 時間勤務(日曜日を除く)	週 日・週 時間勤務(日曜日を除く)
	休 日	日曜日 土曜日(月 回) その他 ()	日曜日 土曜日(月 回) その他 ()
	勤務時間 (日曜・祝日 を除く)	時 分 ~ 時 分(曜日)	時 分 ~ 時 分(曜日)
		時 分 ~ 時 分(曜日)	時 分 ~ 時 分(曜日)
		時 分 ~ 時 分(曜日)	時 分 ~ 時 分(曜日)
		(不規則)	(不規則)
職場復帰の場合	病気休業・育児休業 から 月 日に職場復帰	病気休業・育児休業 から 月 日に職場復帰	
疾 病 ・ 産 休 等 の 場 合	事 由	疾病 ・ 産休 ・ その他 ()	疾病 ・ 産休 ・ その他 ()
	病 名 等 (疾病等の場合)		
	期 間	年 月 日 ~ 年 月 日	年 月 日 ~ 年 月 日
	状 況	入院 ・ 自宅療養 ・ 通院(週 回)	入院 ・ 自宅療養 ・ 通院(週 回)
	その後の予定	職場復帰 ・ その他 ()	職場復帰 ・ その他 ()

※育児休業中は入会要件に該当しないので、ご注意ください。

【児童の状態について記入してください。】

①育成上、特に配慮を要することはありますか？ (有 ・ 無)

※心身の発達等により、個別的配慮が必要な状態にあるお子さんについては『児童票』をご提出ください。

②食物アレルギーの有無 (有 ・ 無) / その他アレルギーの有無 (有 ・ 無) / エピペンの所持 (有 ・ 無)

※ おやつ提供に際して、食物アレルギーによる配慮が必要なお子さんについては、『食物アレルギーに関する調査票』をご提出ください。

③その他特筆すべき事項