

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 氏名		緊急 連絡先 ・児童と の関係	(1) - - (自宅・携帯・勤務先) 続柄()
				(2) - - (自宅・携帯・勤務先) 続柄()
				(3) - - (自宅・携帯・勤務先) 続柄()
	現住所	()		
	転居先 (予定)の 住所	〒 - (月 日転居予定) 世田谷区 ()		

入会児童	フリガナ 氏名		生年 月日	平成 年 月 日	児童 番号	* () *	
	申請時現在 〔 〕 保育園・幼稚園・小学校等	令和6年4月1日現在(1) 〔 〕〔 〕 小学校 年生	指定校 変更を希望 する場合 (2)	本来の学区 小学校	クラブ No.	* () *	学校 No.

(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	
	小新BOP学童クラブ ・兄弟関係: 同時申請あり *新規入会児童の場合: 兄姉入会歴あり(児童番号:) ・児童票: 提出あり 提出予定 ・アレルギー票: 提出あり 提出予定 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: 就労状況 変更なし 変更あり 児童票 変更なし アレルギー票 変更なし ・新年度入会: 指定校変更あり 保育園結果待ち / 育休復帰日待ち (決定: / 頃) 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)
		(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。】

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。

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。

その他特筆すべき事項

入会申請書 記入例 (表面)

入会希望日時点(令和6年4月1日現在)での状況を記入してください。
訂正がある場合は、二重線で訂正してください。修正テープや修正液は使用しないでください。
鉛筆や消えるペンで記入した申請書は受付できません。黒または青のボールペンで記入してください(水性ボールペン不可)。

令和5年 12月 10日

新BOP学童クラブ入会申請書

記入日

世田谷区長 あて

早急に連絡がつく
順番で記入

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	セタガヤ タロウ	緊急 連絡先	(1) 090-yyyy-yyyy (自宅・携帯・勤務先) 続柄(母)
	氏名	世田谷 太郎		(2) 03-xxxx-xxxx (自宅・携帯・勤務先) 続柄(母)
				(3) 090-zzzz-zzzz (自宅・携帯・勤務先) 続柄(父)
現住所	〒154-00xx 世田谷区世田谷 - - xマンション201 03(5678)yyyy			
転居先 (予定)の 住所	〒155-00xx (3月10日転居予定) 世田谷区 北沢 - - 03(5555)zzzz			

ページ最下部
を参照

指定校変更の
場合は記入 *

入会 児童	フリガナ	セタガヤ ヨシコ	生年月日	平成 29年 12月 21日
	氏名	世田谷 良子		
	申請時現在 区立けやき 保育園・幼稚園・小学校等	令和6年4月1日現在(1) 世田谷 1 小学校 年生	指定校 変更を希望 する場合 (2)	本来の学区域 砧 小学校 No.

指定校変更を希望し
ている場合、を付
けてください。

(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

保護者については同居していない場合も記入

同居していない場合、
就労証明書等は不要(単身赴任等)

続柄	氏名	年齢	職業等(児童の面倒が見られない理由)	備考
保護者 父	セタガヤ タロウ 世田谷 太郎	44	会社員(単身赴任)	就労証明書・申立書・その他()
保護者 母	セタガヤ ハナコ 世田谷 花子	42	会社員	就労証明書・申立書・その他()
同居人 兄	セタガヤ アニオ 世田谷 兄夫	22	大学生	令和6年4月1日(または入会希望日)現在の年齢や職業等を記入 (年齢の記載は任意)
同居人 妹	セタガヤ イモコ 世田谷 妹子	2	保育園	
同居人 祖父	セタガヤ ヤマオ 世田谷 山男	68	高齢のため	保護者 面倒が見られない理由について証明書が必要。 就労証明書以外の方は、申立書の裏面で必要書類を確認してください。 保護者以外、面倒が見られない理由を記入。 未就学児の場合は、保育園名等を記入。
同居人 祖母	セタガヤ ウミコ 世田谷 海子	64	就労の	

入会児童以外の同居者全員を記入

世田谷区へ転入予定の方、区内で転居予定の方は

- ・原則として、引越し先の住所が確定してから申請をしてください。(『児童募集案内』の3ページ参照)
- ・入会審査後、決定通知を郵送しますので、転居予定日はなるべく具体的に記入してください。

入会申請書記入例（裏面）

複数ある場合はすべて記入。
各就労先からの就労証明書
が必要です。

単身赴任で就労証明書を添付しない場合も記入

就 労 の 場 合	者（世田谷 太郎）の状況		保護者（世田谷 花子）の状況		
	勤務先	株式会社 大阪支店	株式会社 新宿支店 スーパー		
	所在地	大阪市 1-1-1	新宿区 2-2-2	杉並区 3-3-3	
	電話番号	06-xyy-zzzz	03-xxxx-xxxx	03-yyyy-yyyy	
	仕事内容	経理事務	販売業務		
	就労日数	週 4 日・週 28 時間勤務（日曜日を除く）	週 5 日・週 40 時間勤務（日曜日を除く） 週 1 日・週 6 時間		
	休日	日曜日 土曜日（月 回） その他（金曜日）	日曜日 土曜日（月 回） その他（ ）		
	勤務時間 （日曜・祝日を除く）	9時00分～16時00分（月～木 曜日） 時 分～時 分（ 曜日） 時 分～時 分（ 曜日） （不規則） ローテーションにより、月2日ほど、 8:00～15:00の場合あり。	9時00分～17時00分（月・水・金曜日） 10時00分～18時00分（火・木 曜日） 9時00分～15時00分（土 曜日） （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）	職場復帰による入会の場合は、 復帰日が明記された就労証明書を添付			
	期間	年 月 日～年 月 日	産休による入会の場合は、 就労証明書と申立書（出産予定日と 産休期間を記入）		
	状況	入院・自宅療養・通院（週 回）			
	その後の予定	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。】

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。

集団になじめない。 落ち着きがない。

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。

生卵、牛乳・乳製品

その他特筆すべき事項

3歳の時に熱性けいれん。37.5 以上になったら、母の携帯に連絡をください。