

入所・継続申請書

(入所・継続のいずれかを○で囲んでください)

通年利用

一時利用

*通年利用か、一時利用か □にし点を記入してください。

フリガナ		〒	-
申請保護者氏名		現住所	
電話番号	-	E-mail	
		左記以外の電話番号	

申請する児童の氏名		生年月日	小学校及び新学年(2024年4月1日現在)
フリガナ	男・女	西暦	() 小学校 () 年 □就学相談 □キラリ通級中 □支援学級在籍中 () 学級

氏名	性別	続柄	生年月日	職業・学校・新学年(2024年4月1日現在)
保護者	男・女		・	
保護者	男・女		・	
	男・女		・	
	男・女		・	
	男・女		・	
	男・女		・	

緊急連絡先	氏名	住所(児童と同居家族の場合は記入不要)
	フリガナ	電話 - -
	保護者 □父 □母 □祖父母 □その他()	
	フリガナ	電話 - -
	保護者 □父 □母 □祖父母 □その他()	

併願されている場合の希望順位(カッコ内に希望順位を記入してください)

公設学童保育所()・サマー学童保育所()・児童館ランドセル来館()・放課後ルーム()

*裏面もお忘れなくご記入ください。

----- キリトリ線 -----

No.

2024年度アフタースクール入所申請受付票

受付印

受付年月日 年 月 日

様

*この受付票は、入所決定通知が郵送されるまで、大切に保管してください。

*申請後に、就労状況及び家族の状況に変更があった場合には、必ず連絡をしてください。

入所・継続に際して、お子さまの支援の参考にいたしますので、全ての項目にご記入ください。

1. お子さまの日頃の様子で気を付けてほしい点がありますか。

2. 入所後に習い事に通う計画はありますか。曜日、行先、時間をご記入ください。

*継続者は、現在の状況・今後の予定をご記入ください。

3. お子さまの興味のあることは何ですか。

例：虫が好き、パズルが好き、砂遊びが好き など

4. お子さまが今まで続けてきたことや、取り組んできたことはありますか。

例：カード集め、犬の世話、ポストを見に行く など

5. アフタースクールで過ごす一年間で、お子様の成長に期待していることはありますか。

ご署名

印

入所・継続申請書

(入所・継続のいずれかを○で囲んでください)

記入例

通年利用 一時利用
*通年利用か、一時利用か □にシ点を記入してください。

フリガナ タチカワ イチロウ
申請保護者氏名 立川 一郎
〒(190) - (0013)
現住所 立川市 富士見 町 2 - 36 - 43
E-mail aaa@aaaaaaaa.ne.jp
(042) 523 - 7601
aaa@aaaaaaaa.ne.jp
(△△△) △△△ - △△△△
申請する児童の氏名 生年月日 小学校及び新学年 (20△△年4月1日現在)
フリガナ タチカワ シロウ (男) 2013・2・22 (立川市立第○) 小学校 () 年
□就学相談 □キラリ通級中 □支援学級在籍中
() 学級

Table with columns: 氏名, 性別, 続柄, 生年月日, 職業・学校・新学年 (20△△年4月1日現在). Rows include 立川 一郎 (父), 立川 花子 (母), 立川 雪子 (姉).

緊急連絡先
氏名 立川 花子
住所 (児童と同居家族の場合は記入不要)
電話 (△△△) △△△・△△△△
保護者 □父 □母 (checked) □祖父母 □その他 ()
フリガナ フジミ マチコ
立川市富士見町○-○-○
電話 (△△△) △△△・△△△△
保護者 □父 □母 □祖父母 (checked) □その他 ()

併願されている場合の希望順位 (カッコ内に希望順位を記入してください)
公設学童保育所 (1) ・サマー学童保育所 (2) ・児童館ランドセル来館 (3) ・放課後ルーム (4)

*裏面もお忘れなくご記入ください。

No. 20△△年度アフタースクール入所申請受付票 受付印
受付年月日 年 月 日
様

*この受付票は、入所決定通知が郵送されるまで、大切に保管してください。
*申請後に、就労状況及び家族の状況に変更があった場合には、必ず連絡をしてください。

入所・**継続**申請書

(入所・継続のいずれかを○で囲んでください)

記入例



通年利用



一時利用

*通年利用か、一時利用か □にシ点を記入してください。

フリガナ 申請保護者 氏名	タチカワ イチロウ 立川 一郎	現住所	〒(190) - (0013) 立川市 富士見 町 2 - 36 - 43
---------------------	---------------------------	-----	---

電話番号	(042) 523 - 7601	E-mail	aaa@aaaaaaaaa.ne.jp
		左記以外の 電話番号	(△△△) △△△ - △△△△

申請する児童の氏名	生年月日	小学校及び新学年 (20△△年4月1日現在)	
フリガナ タチカワ ジロウ 立川 二郎	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 2013・2・22	(立川市立第一) 小学校	(1) 年
		<input type="checkbox"/> 就学相談中	<input type="checkbox"/> キラリ通級中 <input type="checkbox"/> 支援学級在籍中
		() 学級	

家族構成 (申請児童除く)	氏名		性別	続柄	生年月日	職業・学校・新学年 (20△△年4月1日現在)
	保護者	フリガナ タチカワ イチロウ 立川 一郎	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	父	1980・5・5	会社員
保護者	フリガナ タチカワ ハナコ 立川 花子	男 <input type="checkbox"/> 女 <input checked="" type="checkbox"/>	母	1983・8・8	会社員	
	フリガナ タチカワ ユキコ 立川 雪子	男 <input type="checkbox"/> 女 <input checked="" type="checkbox"/>	姉	2011・12・12	立川市立第一小学校 3年生	
	フリガナ	男・女				
	フリガナ	男・女				
	フリガナ	男・女				

緊急連絡先	氏名		住所 (児童と同居家族の場合は記入不要)	
	フリガナ タチカワ ハナコ 立川 花子			
	保護者 <input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()	電話 (△△△) △△△・△△△△		
	フリガナ フジミ マチコ 富士見 町子	立川市富士見町〇-〇-〇 電話 (△△△) △△△・△△△△		
保護者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input checked="" type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()				

併願されている場合の希望順位 (カッコ内に希望順位を記入してください)

公設学童保育所 (1) ・ サマー学童保育所 (2) ・ 児童館ランドセル来館 (3) ・ 放課後ルーム (4)

*裏面もお忘れなくご記入ください。

----- キリトリ線 -----

No.

20△△年度アフタースクール入所申請受付票

受付印

受付年月日

年

月

日

様

*この受付票は、入所決定通知が郵送されるまで、大切に保管してください。

*申請後に、就労状況及び家族の状況に変更があった場合には、必ず連絡をしてください。