

※黒の消えないボールペンで、筆圧を強めに記入してください。

※第一希望クラブの申請先へ提出してください。

令和5年度 江東きっずクラブB登録利用申請書

江東区長 殿

提出日 年 月 日

| | |
|------------|------------|
| 第一希望 | 第二希望 有・無 |
| 学校内 学校外 | 学校内 学校外 |

▲学校が未確定の場合、希望校のクラブを記入してください。

入会希望日(1日か15日に○)

| | | |
|------|---|-----|
| 月 1日 | ・ | 15日 |
|------|---|-----|

| | | | | |
|----------------|-----------|------|----------------|---|
| 申請者 | 住所 (〒 —) | | | |
| | フリガナ | 続柄 | ※続柄コード | 1 |
| | 氏名 | 電話番号 | — — | |
| 転居予定先住所 江東区 | | | 転居予定日 年 月 日 | |

※勤務先等は、本社や派遣元等では無く、保護者の実際の勤務場所を記入してください。

▼学校が未確定の新一年生のみ○

| | | | | | |
|------|-------|-----|-------------|--------|-------|
| フリガナ | 生年月日 | 1 男 | 学校選択・受験・その他 | ※学校コード | |
| 児童氏名 | 年 月 日 | 2 女 | 学校名 | 小学校 | |
| | 平成 | 学年 | 1 新一年 | 2 新二年 | 3 新三年 |
| | | | 4 新四年 | 5 新五年 | 6 新六年 |

| | | | |
|-------|--------------------|--------------------|-------------------------|
| 児童の状況 | 出身保育園又は幼稚園 | 特別な配慮の必要性 | 有 () ・ 無 |
| | 障害等の有無 | 1 有・2 無 | 具体的な障害名・手帳等の有無をご記入ください。 |
| 利用状況 | 1 特別支援学級 (なかよし学級等) | 2 特別支援教室 (ひまわり教室等) | 子ども発達センター等への通園の有無 |
| | | | 有 () ・ 無 |

母親の状況 父親の状況

| | | |
|--------|-------------|-------------|
| フリガナ | | |
| 氏名 | (歳) | (歳) |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 | 昭和・平成 年 月 日 |
| 携帯電話番号 | — — | — — |

| | | |
|------|-----|-----|
| 勤務先等 | 名称等 | |
| | 所在地 | |
| | 電話 | — — |

| | | |
|--------|------------------------------|------------------------------|
| いずれかに○ | 1 自宅内勤務(週3日以上在宅勤務含む)・2 自宅外勤務 | 1 自宅内勤務(週3日以上在宅勤務含む)・2 自宅外勤務 |
| 勤務等の日数 | 週 日 (月 日) | 週 日 (月 日) |
| 勤務等の時間 | 平日 時 分～ 時 分(勤務証明書同様) 備考 | 平日 時 分～ 時 分(勤務証明書同様) 備考 |

| | | |
|------------|-----------------------|-----------------------|
| 残業(いずれかに○) | 週3日以上あり(1日 時間 分) ・ なし | 週3日以上あり(1日 時間 分) ・ なし |
|------------|-----------------------|-----------------------|

▲勤務証明書通りに記入をお願いします。管理職等で残業を証明出来ないにチェックされている場合のみ、自身で実績を算出してください

| | | |
|-----------|--------------|--------------|
| 産休・病休等の期間 | 年 月 日～ 年 月 日 | 年 月 日～ 年 月 日 |
| 育休の期間 | 年 月 日～ 年 月 日 | 年 月 日～ 年 月 日 |
| 通勤時間 | 時間 分 | 時間 分 |

▲通勤時間は勤務地から自宅までの所要時間(片道)をご記入ください。(勤務地が複数ある場合は、所要時間の平均を記入)

父母の状況(該当する項目に○をしてください) *2、3については離婚前提の別居を含みます。

1 共働き 2 母子家庭 3 父子家庭 4 両親不存在 9 その他(病気療養中・他の家族の看護・介護・心身障害等)

年度の途中で入会される方のうち、他のきっずクラブを利用されていた場合はご記入ください。(4月1日入会希望の場合は記入不要)

きっずクラブ() A登録 ・ B登録

▲塩浜・潮見・亀戸第三児童館・東砂児童館は、18時までの利用となります。

| | | |
|-------------------------|--------------------|----------------------------|
| 利用時間について(いずれかに○をしてください) | 1 利用時間の変更なし(18時まで) | 2 19時まで(小学校内クラブと一部の学校外クラブ) |
|-------------------------|--------------------|----------------------------|

| | | | | | | |
|---------|----|----|----|----|----|----|
| 同居家族の状況 | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 氏名 | 続柄 | 年齢 |
| | | | | | | |

個人情報の取り扱いに関する同意

円滑なクラブ運営を図るため、利用児童の個人情報を、学校とクラブ間で情報共有することに同意の上、上記□にチェックをしてください。

費用の減額・免除・助成申請 (有・無)

兄弟で利用している世帯等への減額制度や非課税世帯等への免除制度を申請する場合は、減免申請書を提出してください。

※教育委員会使用欄(記入しないでください)

| | | |
|-------------|---|----------|
| 第一希望のクラブコード | | 児童の状況 |
| 第二希望のクラブコード | | 保護者の状況 |
| 受付年月日 | 5 | 調整 |
| 受付者 | | 入力 |
| 受付番号 | 番 | 利用時間変更申請 |