

◎住民票に記載されている氏名をご記入ください。 ◎下記の太枠内をすべてご記入ください。

令和7年度すくすくスクール

☐学童クラブ登録
☐延長登録

申請書

令和 年 月 日

江戸川区長 殿

上記の登録申請にあたり、江戸川区すくすくスクール事業条例第6条第2項、第3項の規定に基づき、指定された納期限までに（延長）育成料を支払います。
すくすくスクールの運営にあたり、必要な範囲で記載された内容を学校や関係部署と情報の共有をすることに同意します。

【住所】〒 江戸川区
(署名の場合は印省略可)

【保護者氏名】 印 【電話】 () -

※過去の育成料に未納がある場合、登録承認に先立って納付状況について確認させていただく場合があります。

申請児童	フリガナ			生年月日		
	氏名			平成 年 月 日		
	小学校名	小学校	令和7年度の学年 年 組			
学童クラブ登録期間		令和 年 月 ~ 令和 年 月				
申請延長登録項目	確認事項	☐ 保護者が就労等により18時を超えて留守となる家庭 【提示書類：有・無】 ☐ 19時までに保護者が保護者に準ずる方が迎えに来ること				
	延長期間	令和 年 月 ~ 令和 年 月				
家族構成 ※申請児童を除く	児童との続柄	通知書送付先	フリガナ 氏名	勤務先・学校名 学年・園名など	緊急連絡電話番号	連絡順
緊急連絡先 上記以外の		【氏名】	【住所】		【電話】	
		【氏名】	【住所】		【電話】	

※「上記以外の緊急連絡先」は、連絡がつく方・お迎えに来る方をご記入ください。

※裏面もご記入ください。

【事務局処理欄】

No.	すくすくスクール名	受付年月日		学年一台帳番号	受付者
No.		令和 年 月 日		-	
再申請	延長登録	児童番号			
	有 ・ 無				
地域担当 児童台帳入力	入力年月日	主査印	育成料担当 システム入力	口座	学童入力／延長入力（年月日）・担当印
			有		

児童の健康・発達の状態をお知らせください	◆健康面について	☐ 心配な点はない ☐ 心配な点がある⇒具体的にお書きください 	◆アレルギーについて	☐ ない ☐ ある⇒具体的にお書きください ☐ エピペンを携帯している
	◆心身の発達や障害等について	☐ 心配な点はない ☐ 心配な点がある⇒具体的にお書きください ☐ 医師の診断あり⇒診断名をお書きください 	◆手帳の有無について	☐ 手帳なし ☐ 手帳あり ☐ 身体障害者手帳 種 級 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 級 ☐ 愛の手帳 度
			◆学校での支援について	☐ 予定なし ☐ 特別支援学級在籍(予定) ☐ 特別支援教室または通級指導学級に通室(予定) ☐ まだわからない
	◆放課後併用する機関について⇒事業所名・利用開始月等、お書きください			
		☐ 利用予定なし ☐ 民間学童の利用予定あり ☐ 放課後等デイサービスの利用予定あり 		
◆すくすくスクール活動中の児童の写真・映像を区の広報やホームページ、すくすくスクールフェスタ等で使用する場合があります				
☐ 承諾します ☐ 承諾しません				

◆すくすくスクール補償制度について
 活動中の万一の事故や損害等に備え、すくすくスクール補償制度の加入（費用：年間500円）をお勧めしています。登録申請の際にあわせてお申し込みください。
 なお、各ご家庭ですくすくスクールでの事故等を補償する内容の保険に既にご加入されている場合は加入の必要はありません。その場合、補償内容は十分にご確認ください。
 制度費用は途中加入および中途脱退の場合でも年間500円を適用し、お申し込み後の返戻金はありません。

すくすく補償制度スクール	<保険期間 令和8年3月31日まで> ☐ すくすくスクール補償制度に加入します（費用500円を登録承認後に支払います） ☐ （ ）小学校すくすくスクールで加入済です ☐ 事故などの補償や賠償は個人で対応する為、すくすくスクール補償制度に加入しません
--------------	---

【事務局処理欄】

すくすくスクール補償制度 ・ 他保険	すくすくスクール補償制度加入日 令和 年 月 日	番号 7 -
--------------------------	--	-----------