

記入例

◎住民票に記載

ボールペンなど消えない
筆記具で記入してください。

◎下記の太枠内をすべて

すくすくスクールに提出する
日を記入してください。

令和7年度学童クラブ登録

- 学童クラブ登録
- 延長登録

申請書

登録する種別に応じて
“✓”を入れてください。

令和6年12月1日

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

【参考】和暦(西暦)
平成31年(2019年)
平成30年(2018年)
平成29年(2017年)
平成28年(2016年)
平成27年(2015年)
平成26年(2014年)
平成25年(2013年)

訂正時は、二重線を引いて押印もしくはサインをしてください。

署名があれば印鑑は省略することができます。

【住所】〒132-8501

江戸川区 中央1-4-1

(署名の場合は印省略可)

【保護者氏名】 江戸川 一郎

印

【電話】(090) 1

※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る

申請	フリガナ	エドガワ タロウ	生年月日	平成 30 年 5 月 1 日
	氏名	江戸川 太郎		

延長申請をされる際は必ずご確認の上、“✓”を入れてください。

教育推

延長登録の要件が就労証明書のみでは確認できない場合、提示書類有にをつけて、勤務実態のわかる書類を提示してください。

7年度の学年 1 年 組

令和

8 年 3

クラスが未定の場合は空欄としてください

【提示書類: 有・無

申延 請長 項登	確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> 保護者が就労等に <input checked="" type="checkbox"/> 19時まで保護者が保護者に準ずる方が遅延に
----------------	------	---

通知書等の送付先とする方にをつけてください。

令和 7 年 4 月 ~ 令和 8 年 3 月

家族構成	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
父	江戸川 一郎	(株)すくすく	090-1111-1111	2
母	江戸川 花子	すくすく商店	090-2222-2222	1
姉	江戸川 瑞江	教育推進小学校新5年生		

単身赴任中の場合も保護者氏名は記入してください。

兄弟姉妹の学年は令和7年度のものを記入してください。

緊急時に職員から連絡を受ける順番を記入してください。

緊急連絡先	叔母	【氏名】 中川 二之江	【住所】 鹿骨1-54-2	【電話】 090-3333-3333	3
	叔母				4

同年度内で登録を一度抹消し、再度申請する場合、また既に学童クラブ登録をしており、延長登録を加える場合は「家族構成・上記以外の緊急連絡先・裏面」の欄は、前回提出時より変更がなければ記入の必要はありません。

ください。

児童の健康・発達の状態をお知らせください	<p>◆健康面について</p> <p><input type="checkbox"/>心配な点はない</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>心配な点がある⇒具体的にお書きください</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-left: 20px;">心臓病（4歳の時に手術、運動制限あり）</p>	<p>◆アレルギーについて</p> <p><input type="checkbox"/>ない</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>ある⇒具体的にお書きください</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-left: 20px;">卵、小麦（じんましんが出る）</p> <p><input type="checkbox"/>エピペンを所持</p>
	<p>◆心身の発達や障害等について</p> <p><input type="checkbox"/>心配な点はない</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>心配な点がある⇒具体的にお書きください</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-left: 20px;">・落ち着きがない ・すぐに手足がでる</p> <p><input type="checkbox"/>医師の診断あり⇒診断名をお書きください</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-left: 20px;"></p>	<p>◆手帳の有無について</p> <p><input type="checkbox"/>手帳なし</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>手帳あり</p> <p><input type="checkbox"/>身体障害者手帳 種 級</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>精神障害者保健福祉手帳3級</p> <p><input type="checkbox"/>愛の手帳 度</p>
		<p>◆学校での支援について</p> <p><input type="checkbox"/>予定なし</p> <p><input type="checkbox"/>特別支援学級在籍（予定）</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>特別支援教室または通級指導学級に通室（予定）</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-left: 20px;">〇〇教室</p> <p><input type="checkbox"/>まだわからない</p>
		<p>◆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</p> <p><input type="checkbox"/>利用予定なし</p> <p><input type="checkbox"/>民間学童の利用予定あり</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>放課後等デイサービスの利用予定あり</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-left: 20px;">江戸川キッズクラブ 毎週火・木曜日16時から利用</p>
	<p>◆す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</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>承諾します</p> <p><input type="checkbox"/>承諾しません</p>	
	<p style="border: 1px solid black; padding: 10px;">記入の仕方など不明な点がありましたら、職員に確認しながら記入してください。</p>	
	<p>◆すすくすくスクール補償制度について</p> <p>活動中の万一の事故や損害等に備え、す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。</p> <p>なお、各ご家庭です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。</p> <p>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。</p>	
すすくすくスクール補償制度	<p><保険期間 令和8年3月31日まで></p> <p><input checked="" type="checkbox"/>す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）</p> <p><input type="checkbox"/>（ ）小学校すすくすくスクールで加入済です</p> <p><input type="checkbox"/>事故などの補償や賠償は個人で対応する為、すすくすくスクール補償制度に加入しません</p>	

アレルギーの出る食物や動物の種類・症状・対応などを記入してください。

記入の仕方など不明な点がありましたら、職員に確認しながら記入してください。