

(様式 1-新規)

令和 年 月 日

星空学童クラブ利用申込書

一般社団法人 宇野会 代表理事 あて

申込される方（保護者）

氏名

住所

星空学童クラブの利用を下記のとおり申込みます。

記

利用 区分	新規入所		利用開始 年月日	令和 8 年 4 月 1 日	
利用申 請児童	(ふりがな) 氏名	()			男・女
	生年月日	H・R	年	月	日
児童の 世帯員	氏名		続柄		勤務先・学校名
緊急 連絡先 ※優先順	氏名		続柄	連絡先	電話番号
	①			自宅・携帯・勤務先	
	②			自宅・携帯・勤務先	
	③			自宅・携帯・勤務先	
利用希望コース（○をつけてください）					
希望コース	週 5 コース・週 4 コース・週 3 コース・週 2 コース・週 1 コース				
希望曜日	※週 5 以外の方のみ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金				

(様式 1)

兄弟姉妹利用による利用料の減額について（いずれかにチェックしてください）	
<input type="checkbox"/>	<p>兄弟姉妹での利用を希望します</p> <p>※兄弟姉妹が同時に在籍している場合、2 人目以降のお子さんの保育料について、月額 1,000 円減額となります。</p> <p>※来年度新規入所予定の兄弟がいる場合にも、チェックをつけてください。</p>
<input type="checkbox"/>	兄弟姉妹での利用はありません（希望しません）

利用を希望する理由 (保護者について、該当する理由に○をつけてください)				
	1 就労 5 就学	2 求職活動 6 その他 (3 妊娠・出産	4 疾病 (障がい)
	1 就労 5 就学	2 求職活動 6 その他 (3 妊娠・出産	4 疾病 (障がい)

英語スクールの入会希望について（いずれかにチェックしてください）	
<input type="checkbox"/>	学童クラブ併設の英語スクールに入会を検討しています （R8 年 2 月に予定している体験レッスンにご参加いただけます）
<input type="checkbox"/>	英語スクールへの入会は今のところ希望しません

【利用を希望する理由に伴う添付書類】

※以下の書類を添えてご提出ください

- 1 の場合：勤務（予定）証明書（様式あり）
- 2 の場合：ハローワーク登録証の写し
- 3 の場合：出産予定日の分かる書類（親子健康手帳等）
- 4 の場合：診断書等
- 5 の場合：学生証の写し
- 6 の場合：利用の必要性が分かる書類