

第1号様式（第4条関係）

第1号様式（第8条関係）

学童クラブ入会申請書[令和8年度分]

ねりっこ学童クラブ入会申請書[令和8年度分]

令和8年度の学童クラブへの入会を申請します。

入会審査および保育料の徴収に当たり必要とする、区が保有する個人情報の利用に同意します。

ねりっこ学童クラブにおいては、ねりっこひろばへの登録に当たり必要とする、個人情報の利用に同意します。

練馬区教育委員会教育長 殿 太線の枠内を記入してください。

申請日	令和 年 月 日	「心身に障害のある児童」に限り下欄に第2希望、第3希望を記入してください。	
申請先 学童クラブ名	学童クラブ	第2希望	学童クラブ
		第3希望	学童クラブ
児童氏名	フリガナ (平成・令和 年 月 日生)	性別	
小学校名・ 学年	(令和8年4月から) 立 小学校 (新) 年生		
学級	・普通学級 ・特別支援教室 ・特別支援学級(固定学級) ・他校特別支援学級(通級)【 小学校】 ・都・私立特別支援学校 ・未定		
現住所	マンション名・方書にもフリガナをお願いします。 郵便番号 フリガナ 〒 練馬区 申請後に転居される方は、現住所に加えて裏面に転居先住所を記入してください。		

保護者氏名	父	母
	フリガナ	フリガナ
同居・別居	別居の場合は、住所を記入してください。 同居 ・ 別居 () 同居 ・ 別居 ()	
保育を必要とする理由	該当する理由を選んで○印をつけてください。 ・該当者なし ・疾病 ・災害 ・単身赴任 ・心身障害 ・内定 ・就労 ・看護・付添い ・その他 ・就学・技能訓練	
電話番号	日中繋がりのやすい連絡先を記入してください。 第1連絡先 父・母・その他 () (- -) 第2連絡先 父・母・その他 () (- -) 第3連絡先 父・母・その他 () (- -)	

通知宛名	通知書等郵送物を送付する際の宛名を選択してください。 ・父 ・母 ・その他
通知送付先が父・母以外を希望される場合は、以下の項目を記入してください。	
送付先住所	郵便番号 フリガナ 〒 練馬区
宛名・続柄	フリガナ 児童との続柄

[練馬区記入欄] (この下には記入しないでください)

特記事項																			
受付年月日	令和 年 月 日	受付	学童クラブ																
児童の状況	障害	無	有	医療行為	無	有	入会基準 有						確認者	担当					
父親	基準			学年	1年 +2	2年 +1	3年 0	4年 -1	5年 -2	6年 -3	世帯調整計	(同位判定)	学童職員						
	調整	-0.5	-1	母親	基準			不・ひ	有 +2	無 0	単身		+1	その他	(i) 滞納	入会指数	父母計	学童職員	
	計			世帯調整				祖父母		障医	+2							所長	

入会希望児童の状況	
児童氏名	フリガナ
通っていた保育園・幼稚園	保育園 ・ 幼稚園

兄弟姉妹の状況 本人を除く兄弟姉妹について記入してください。			
	氏名・年齢 (令和8年4月1日現在)	保育園・幼稚園・学校(令和8年4月から)	練馬区立学童クラブ 申請状況
	(歳)	保育園 ・ 幼稚園 ・ ()学校 年	申請中 ・ 過去に申請
	(歳)	保育園 ・ 幼稚園 ・ ()学校 年	申請中 ・ 過去に申請
	(歳)	保育園 ・ 幼稚園 ・ ()学校 年	申請中 ・ 過去に申請
	(歳)	保育園 ・ 幼稚園 ・ ()学校 年	申請中 ・ 過去に申請

祖父母の状況					
	氏名・年齢 (令和8年4月1日現在)	状況	説明欄	区記入欄	
父 方	祖父	(歳)	同居 ・ 別居 ・ 該当者なし	祖父母と同居の場合で必要書類を提出したときは、世帯調整指数の減点は適用されません。 年齢が70歳以上の場合 年齢が確認できる書類 年齢が70歳未満の場合 保育を必要とすることを証明する書類	
	祖母	(歳)	同居 ・ 別居 ・ 該当者なし		
母 方	祖父	(歳)	同居 ・ 別居 ・ 該当者なし		
	祖母	(歳)	同居 ・ 別居 ・ 該当者なし		

転居先住所	郵便番号	フリガナ	転居予定日
転居予定のある方は記入してください。	〒	練馬区	年 月 日

児童の出席 予定日数	出席予定日数を記入してください。
学童クラブ・ねりっこ学童 クラブ案内P8を参照	1月当たり 日

アレルギー・既往 症・持病	特に配慮が必要なアレルギーや既往症、持病について記入してください。
	無 ・ 有 (具体的に:)

服薬状況	定期的に飲んでいる薬について記入してください。
学童クラブ・ねりっこ学童 クラブ案内P8を参照	無 ・ 有 (具体的に:)

日常的な医療行為 について	日常的な医療行為を要する児童として申請される場合は、該当する番号に○印をつけてください。
☐ 無 ・ ☐ 有	1 看護師による医療的ケアが必要(導尿・経管栄養・たん吸引・血糖値測定およびインスリン注射)
学童クラブ・ねりっこ学童 クラブ案内P19を参照	2 児童自身で医療行為を実施(導尿・経管栄養・たん吸引・血糖値測定およびインスリン注射)

心身に障害のある 児童としての申請	心身に障害のある児童として申請される場合は、該当する番号に○印をつけてください。
☐ 無 ・ ☐ 有	1 身体障害者手帳、愛の手帳の交付を受けている児童 (手帳の写しを提出してください。)
学童クラブ・ねりっこ学童 クラブ案内P17を参照	2 特別支援学校または特別支援学級に入学予定または在籍している児童 (公的機関の意見書等を提出してください。)
	3 医師、児童相談所、こども発達支援センター等公的機関の意見等により、1と同等の障害を有していると認められる児童のうち、障害児としての入会を希望する児童 (公的機関の意見書等を提出してください。)

備考欄	
-----	--