

にこにこすくーる登録申請書

令和8 年 2 月 1 日

荒川区長  
第8条の2  
を添えて

申請するにこにこすくーるの名  
を記入してください。

のとおり、〇〇 にこにこすくーるに、保険料（年額800円）

学年は、令和8年4月1日現在で記入してください。

受付番号

ふりがな	あらかわ こたろう	学 年	1 年 1 組
児童氏名	荒川 小太郎 男	生年月日	令和2 年 1 月 1 日
ふりがな	あらかわ たろう	自 宅 連絡先	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
申請者(保護者)氏名	荒川 太郎		
住 所	東京都荒川区荒川2-2-3		
	下記の項目に、氏名・電話番号等をご記入ください。ま 番号をご記入ください。緊急時は番号順にご連絡します。		
緊急時連絡先は 2人以上記入 してください。	氏名 荒川 花子 [続柄: 母] (1) 携帯電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (5) 勤務先 会社名: 株式会社〇〇 連絡先: 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
緊急時連絡先	2 氏名 荒川 太郎 [続柄: 父] (2) 携帯電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (6) 勤務先 会社名: 〇〇株式会社 〇〇係 連絡先: 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇(内線〇〇)		
( )内は、緊急 連絡先の優先順位 をご記入ください。	氏名 荒川 正 [続柄: 祖父] (3) 携帯電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (4) 勤務先 会社名: なし 連絡先: 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇(自宅)		
兄弟姉妹	小学校に在籍する兄弟姉妹についてご記入ください。 氏名 荒川 小花 3 年 1 組 氏名 年 組		
学童クラブの利用	利用予定: 有 (学童クラブ名:( 〇〇 )学童クラブ)		
連絡事項	特に伝えておきたいことがありましたらご記入ください。		
特別な配慮の 必要性について	【健康状態】 不調 (病名等: 病名等をご記入ください) 【障がい等】 有 (障がい名等をご記入ください) 身体障害者手帳 級・愛の手帳 4 度・精神障害者保健福祉手帳 級 <特記事項> お子さんを安全にお預かりするため、病気や障がい等により、特別な配慮が必要な児童については、集団 生活が可能かどうか、障がいの程度や状況、施設的环境等を総合的に考慮した上で、登録の承認について 決定します。予めご了承の上、申請ください。		

令和8年度の学年を記入して  
ください。  
クラスが未確定の場合は、空  
欄でも構いません。

申請に当たって、以下のことを確認し、同意します。

- 対象児童に該当しないことが判明した場合又は利用条件に反した場合には、登録承認の取消し又は利用停止になる場合があること
- 保険加入に当たり、児童の氏名、性別及び年齢について、保険会社に提供すること