

# 学童クラブ入会申込書

【令和7年度】

令和 年 月 日

ひたちなか市教育委員会 殿

保護者等

住所	ひたちなか市 <b>石川町11-1</b>
フリガナ	<b>ヒタチ ナカオ</b>
氏名	<b>常陸 仲男</b>
生年月日	S■年 ■月 ■日

学童クラブへの入会について、次のとおり申し込みます。

フリガナ	<b>ヒタチ カツタロウ</b>	性別	□ □ 男 女	学校名	<b>ひたちなか小学校</b>	
児童名	<b>常陸 勝太郎</b>			(新) 学年	<b>1</b> 年	
生年月日	<b>平成 25 年 11 月 1 日</b>					
迎えに来る方	フリガナ	<b>ヒタチ ミナト</b>	続柄	<b>母</b>	電話番号	<b>080-****-****</b>
	氏名	<b>常陸 湊</b>				
緊急連絡先	フリガナ	<b>ヒタチ ミナト</b>	続柄	<b>母</b>	電話番号	<b>080-****-****</b>
	①氏名	<b>常陸 湊</b>				
	フリガナ	<b>ヒタチ ナカオ</b>	続柄	<b>父</b>	電話番号	<b>090-####-####</b>
	②氏名	<b>常陸 仲男</b>				

優先順に記入。  
※必ず②まで記入してください。(職場等でも可)

学童クラブ申請年度の通勤・通学先等を記入

氏名	続柄	生年月日	勤務先(学校)名	勤務先等電話番号
<b>常陸 仲男</b>	<b>父</b>	S ■・■・■	<b>■■ 株式会社(〇〇県に単身赴任)</b>	<b>***-****</b>
<b>常陸 湊</b>	<b>母</b>	H ●・●・●	<b>●● 会社</b>	<b>***-****</b>
<b>常陸 杏</b>	<b>姉</b>	H ○・○・○	<b>高校進学予定</b>	
<b>常陸 銀</b>	<b>妹</b>	H △・△・△	<b>△△ 保育園申請中</b>	
<b>常陸 菊</b>	<b>祖母</b>	S □・□・□	<b>□□ 会社</b>	<b>***-****</b>

利用予定月及び利用区分の該当する箇所に☑を付けてください。

勤務先等で連絡のつく番号を記入

利用予定月	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月

入会理由及び世帯区分の該当する箇所に☑を付けてください。

入会理由	必要とする理由(世帯単位・複数選択可)				
	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 介護	<input type="checkbox"/> 就学
世帯区分	該当する世帯区分(申込時)				
	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯				
	<input type="checkbox"/> 就学援助世帯				
	<input type="checkbox"/> 災害その他特別な事由により保育料の納付が困難な世帯				
	<input checked="" type="checkbox"/> 上記以外の世帯				

利用予定月全てに☑  
(☑をつけた月に保育料が賦課されます)

該当する世帯に☑

※市使用欄

	同意書	申出書	面談希望有無	口座有無	入力