

学童クラブ入会申込書

【令和6年度】  
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>

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	<b>ひたちなか小学校</b>		
児童名	<b>常陸 勝太郎</b>			<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(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	氏名	<b>常陸 湊</b>	続柄	<b>母</b>	電話番号	<b>080-****-****</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>					
<p>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)</p> <p>世帯全員 (単身赴任を含む) 学童クラブ申請年度の通勤・通学先等を記入</p>							
	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は☑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 checked="" 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
利用曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 月・ <input checked="" type="checkbox"/> 火・ <input type="checkbox"/> 水・ <input checked="" type="checkbox"/> 木・ <input checked="" type="checkbox"/> 金・ <input type="checkbox"/> 第1土曜日											

入会理由及び世帯区分の該当する箇所には☑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 <input type="checkbox"/> その他	
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

	<input checked="" type="checkbox"/>	同意書	申出書	面談希望有無	口座有無	入力