

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		
フリガナ			
氏名			
生年月日	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		性別	学校名	
児童名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(新) 学年	年
生年月日	年	月	日	
迎えに来る方	フリガナ	続柄	電話番号	
	氏名			
緊急連絡先	フリガナ	続柄	電話番号	
	①氏名			
	フリガナ	続柄	電話番号	
	②氏名			

家族状況（利用児童を除く世帯全員（単身赴任を含む。）を記入してください。）

氏名	続柄	生年月日	勤務先（学校）名	勤務先等 電話番号

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。

利用予定月	<input 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 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 type="checkbox"/> 上記以外の世帯					

※市使用欄

No.	受付	同意書	申出書	面談希望有無	口座有無	入力