

学童クラブ入会申込書

【令和8年度】

R△年 12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<br>石川町11-1 |
| フリガナ | ヒタチ ナカオ           |
| 氏名   | 常陸 仲男             |
| 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   | ヒタチ カツタロウ                 | 性別 | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 学校名    | ひたちなか小学校      |
| 児童名    | 常陸 勝太郎                    |    |                                                                  | (新) 学年 | 1 年           |
| 生年月日   | RO年 O月 O日                 |    |                                                                  |        |               |
| 迎えに来る方 | フリガナ ヒタチ ミナト<br>氏名 常陸 湊   | 続柄 | 母                                                                | 電話番号   | 080-****-**** |
| 緊急連絡先  | フリガナ ヒタチ ミナト<br>①氏名 常陸 湊  | 続柄 | 母                                                                | 電話番号   | 080-****-**** |
|        | フリガナ ヒタチ ナカオ<br>②氏名 常陸 仲男 | 続柄 | 父                                                                | 電話番号   | 090-####-#### |

優先順に記入。  
※必ず②まで記入願います  
(職場等でも可)

全員

学童クラブ申請年度の通勤・通学先等を記入願います

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

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願います

|       |                                        |                                        |                             |                                        |                                        |                             |                              |                                         |                                         |                                        |                             |                                        |
|-------|----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|
| 利用予定月 | <input checked="" type="checkbox"/> 4月 | <input checked="" type="checkbox"/> 5月 | <input type="checkbox"/> 6月 | <input checked="" type="checkbox"/> 7月 | <input checked="" type="checkbox"/> 8月 | <input type="checkbox"/> 9月 | <input type="checkbox"/> 10月 | <input checked="" type="checkbox"/> 11月 | <input checked="" type="checkbox"/> 12月 | <input checked="" type="checkbox"/> 1月 | <input type="checkbox"/> 2月 | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | <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<br><input type="checkbox"/> 就学援助世帯<br><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<br><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)

※市使用蘭

|     |    |     |        |      |    |
|-----|----|-----|--------|------|----|
| No. | 受付 | 同意書 | 面談希望有無 | 口座有無 | 入力 |
|     |    |     |        |      |    |