様式第１号（第５条関係）

学 童 ク ラ ブ 入 会 申 込 書

【令和９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 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	学校名	ひたちなか小学校	
児童名	常陸　勝太郎		☑ 男 □ 女	（新）学年	1	年
生年月日	R〇 年 〇 月 〇 日					
迎えに来る方	フリガナ ヒタチ　ミナト 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 ①氏名 常陸　湊	続柄	母	電話番号	080-****-****	
	フリガナ ヒタチ　ナカオ 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（学校名）	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	H〇・〇・〇	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	-****

勤務先等で連絡のつく番号を記入願います

利用予定月及び利用区分の該当する箇所に☑を付けて

利用予定月	☑ 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） ☑ 就労 □ 妊娠・出産 □ 疾病・障害 □ 介護 □ 就学 □ そ
世帯区分	該当する世帯区分（申込時 □ 生活保護世帯 □ 就学援助世帯 □ 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 ☑ 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）

※市使用欄

No.	受付		同意書	面談希望有無	口座有無	入力	
	受付日	受付者	□ 有 □ 無	□⑪ □⑫ □ 無	□有 □無 □ きょうだい複写	入力日	入力者
	／					／	