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】

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		□男　□女		（新）学年	年	
生年月日	年　月　日					
迎えに来る方	フリガナ 氏名		続柄		電話番号	
緊急連絡先	フリガナ ①氏名		続柄		電話番号	
	フリガナ ②氏名		続柄		電話番号	

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	□ 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　□その他
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

※市使用蘭

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	□有	□無	入力日	入力者
	／				□無		□きょうだい複写		／	