

学 童 ク ラ ブ 入 会 申 込 書

【2019年度】

年 月 日

ひたちなか市教育委員会 殿

保護者等 住所 _____

氏名 _____ ⑩

電話 _____

学童クラブへの入会について、次のとおり申し込みます。

ふりがな							男・女		小学校
児童名						性別	男・女		
生年月日	平成	年	月	日	(新)学年		年	組	
既往症・アレルギー	無・有(内容)				心身障害の有無	無・有(内容)			
日常生活の注意点									
迎えに来る方	氏名				続柄		電話		
迎えの時間	午後 時 分頃								
緊急連絡先(優先順)	①氏名				続柄		電話		
	②氏名				続柄		電話		

同居中の家族状況(利用児童を除く全員を記入してください。)

氏名	続柄	生年月日	勤務先(学校)名	電話番号	勤務時間
		年 月 日			: ~ :
		年 月 日			: ~ :
		年 月 日			: ~ :
		年 月 日			: ~ :
		年 月 日			: ~ :

利用月及び区分の、該当する箇所には○をつけてください。

利用月	4月・5月・6月・7月・8月・9月・10月・11月・12月・1月・2月・3月
利用区分	平日(月・火・水・木・金)・第1土曜日・春休(4月)・夏休・冬休・春休(3月)・民間併用
利用期間	年 月 日 ~ 年 月 日 ※期間指定の方のみご記入ください。

入会理由	続柄	必要とする理由
		<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 【具体的な状況】()
		<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 【具体的な状況】()

(裏面へ続く)

受付	入力	可否	開始	送付

(裏面)

【世帯区分】

該当する区分に☑をしてください。

世帯区分	<input type="checkbox"/> (1) (2)に掲げる世帯以外の世帯
	<input type="checkbox"/> (2) ①生活保護世帯
	<input type="checkbox"/> (2) ②就学援助世帯
	<input type="checkbox"/> (2) ③災害その他の特別の事由により保育料を納付することが著しく困難な世帯

【学童クラブの利用を必要とする理由に伴う添付書類】

- 1 就労による場合:雇用(予定)証明書
- 2 妊娠・出産による場合:母子健康手帳の写し又は妊娠証明書
- 3 疾病・障害による場合:要介護者分の診断書又は身体障害者手帳・療育手帳等の写し
- 4 介護による場合:要介護者の診断書又は介護保険証の写し
- 5 就学による場合:在学証明書及び履修表等

【世帯区分(2)①～③に該当することを証する添付書類】

- (2)①生活保護世帯:被保護世帯であることを証する書類(生活保護受給証明書の写し)
- (2)②就学援助世帯:当該援助を受けていることを証する書類(就学援助費受給者決定通知書等の写し)
- (2)③災害その他の特別の事由により保育料を納付することが著しく困難な世帯:必要書類(詳細は青少年課までお問い合わせください)