

# 学童クラブ入会申込書（新規・継続）

※どちらか○で囲んでください。

令和 年 月 日

五泉市長 様

<保護者>住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

学童クラブに入会したいので下記のとおり申し込みます。

**●入会児童**

フリガナ		性別	学童 クラブ名	学童クラブ
児童氏名		男・女		
生年月日	平成 年 月 日生 ( 歳) 令和		学校名	_____小学校 年 組 ※令和8年4月時点 <input type="checkbox"/> 通常学級 <input type="checkbox"/> 支援学級
希望保育時間	平日	放課後から _____ 時 _____ 分 まで		
	土曜日	<input type="checkbox"/> 希望する〔毎週・隔週〕 <input type="checkbox"/> 希望しない	_____ 時 _____ 分 から _____ 時 _____ 分 まで	
	学校休業日 (夏休み等)	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	_____ 時 _____ 分 から _____ 時 _____ 分 まで	
希望入会期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで			

**●入会の理由（具体的に記入）**

**●家族の状況（同居の世帯員全員）※勤務先が複数ある場合はすべての勤務先をご記入ください。**

氏 名	続柄	生 年 月 日	勤 務 先 等	勤務先等電話番号
	父	年 月 日		
	母	年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		

緊急時連絡先 【必ずご記入ください】	① 連絡先名 _____ 電話 _____ ( ) _____
	② 連絡先名 _____ 電話 _____ ( ) _____

家庭状況の把握のため、私及び私の世帯の税情報・福祉（生活保護・在宅障がい者状況）データ等を閲覧（確認）することを承諾します。  
<保護者名> 父 \_\_\_\_\_ 母 \_\_\_\_\_

※裏面の記入もお願いします。

●学童保育所利用料等が未納となった場合、児童手当での納付に同意される方は下記を記入してください。

【児童手当に係る学童保育所利用料の徴収に関する申出書】

私は、児童手当法第21条 第1項 第2項 の規定に基づき、市町村長から支給を受ける児童手当等（児童手当及び特例給付をいいます。以下同様です。）の額から、以下の費用につき、該当児童手当等の支払期日をもって支払いに充てる旨を申し出ます。

なお、申出の撤回又は申出内容の変更を行わない限りにおいて、本申出に基づき、児童手当等から各費用の支払いに充てるものとします。

上記の費用について、当該児童分の児童手当で不足が生じる場合、兄弟姉妹の児童手当より充当することについて同意いたします。

※兄弟姉妹分の児童手当を充当する場合は、チェックしてください。

氏 名 \_\_\_\_\_

児童氏名 \_\_\_\_\_

※市 処理欄（記入しないでください）

証明書類	名簿	兄弟入会	納付データ	口座登録	備考欄