

(宛先) 学童クラブゆうか

保護者住所 〒

高松市

町

番地

丁目

番

号

(方書)

(ふりがな)

保護者氏名

印

自宅電話番号

()

学童クラブゆうか入会申請書

入会日 年 月 日

学童クラブゆうかへ入会したいので次のとおり申請します。

ふりがな			小学校名	小学校	次年度 学年	年生
児童氏名			生年月日	年 月 日	歳	性別
入会を希望する理由	該当する理由の□にレ印を付けてください。 <input type="checkbox"/> 労働等で昼間保護者が常態として家庭にいないため <input type="checkbox"/> その他 ()			利用形態	①希望する利用形態の□にレ印を付けてください。 <input type="checkbox"/> レギュラーコース <input type="checkbox"/> スポットコース ②土曜日の利用予定 <input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし	
	家族(いっしょに住んでいる人)	続柄	氏名		年齢	勤務先
緊急連絡先 (優先順位の 高い順に 記入して ください。)	続柄	氏名	住所(同居以外の方記入してください)		連絡先 (携帯電話・勤務先等連絡できる番号)	
送迎する人	() が送迎		兄弟割引	あり ・ なし	夏休みの利用	あり ・ なし
健康状況	今までにかかった病気		かかりつけの病院等	自宅までの地図		
生活上の注意点を要する点			アレルギー等	北 4 十		
入会を希望する児童が下記に該当する場合は、□にレ印を記入してください。 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳又は療育手帳の交付を受けている。 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当証書を持っている。 <input type="checkbox"/> 公的機関等により障がいと認められている。 <input type="checkbox"/> 小学校の特別支援学級に在籍している。						

※ 記入もれがないようにし、ペンで記入してください。鉛筆書き不可。

—