

平成 年 月 日

施設長殿 千 一  
保護者（世帯主） 住 所 北九州市 区

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり学童クラブへの入会を申し込みます。

児 童 の 状 況	フリガナ		生年月日		およその時間をご記入下さい。	
	氏 名		平成 年 月 日		登所時間	:
					帰宅時間	:
	学校名		学年	性別	アレルギーの有無	スタジアム利用があればご記入下さい。
小学校		年	男・女	有・無	教室 教室	
出身幼稚園・保育所（園）等						

世 帯 の 状 況  本 人 も 含 む	氏名（フリガナ）		続柄	生年月日	勤務先・学校名	
	1		世帯主	S	. .	
				H		
	2			S	. .	
				H		
	3			S	. .	
				H		
	4			S	. .	
				H		
	5			S	. .	
				H		
	6			S	. .	
		H				

同居祖父母について（有・無） 有の場合は、下記にご記入下さい。				
	氏名	続柄	生年月日	勤務先等
1			S . .	
2			S . .	

※緊急時の連絡先を優先順位にご記入下さい。						
緊 急 連 絡 先	氏名		続柄	連絡先の区分	電話番号	備考
	1			自宅・携帯・会社		
	2			自宅・携帯・会社		
	3			自宅・携帯・会社		

● 自宅周辺の地図をご記入下さい。

**送迎登録者**

(登録者以外のお迎えのときはオリーブまで連絡下さい。)

**氏 名**

**続柄**

● お子様の様子で気になることがありましたらご記入下さい。

● 健康保険証のコピーを添付して下さい。