

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。