学童保育 こどもの杜 入会申込書

別紙、「こどもの杜」会員規約に同意した上で、入会を申し込みます。

1.

申込者情報										
	フリガナ					性別		男	· 女	
お子様	お名前					生年月日 (西暦)		年	月_	8
	在籍•進学予定 小学校			小学	校	在籍クラス		年	F組	
保護者様	フリガナ					性別	男・	· 女	続柄	
	お名前			E		生年月日 (西暦)		年	月 _	日
	所属部署					職名				
	住所	₸					マンシ	/ョン名ま	で詳しく記入し	してください
	電話番号					入退室 メールアドレス①			@	
	入退室 メールアドレス②		@			入退室 メールアドレス③			@	
	緊急連絡先①	お名前		(続札	丙:)	TEL:			
	緊急連絡先②	お名前		(続村	丙:)	TEL:			
	緊急連絡先③	お名前		(続札	丙:)	TEL:			
	ご家族構成 (緊急時等、通常時と異なる方へお子様を引き渡す場合、こちらの情報を参考にさせていただきます。)									
お名前 続柄 年齢 備考										
※ 緊	急連絡先は、確実	* 緊急連絡先は、確実に連絡を取ることができる順番にてご記入ください。								

利用開始希望日 ____ 年 __ 月 __ 日より

申込日: 年 月 日

2	由认	内突	
_	-	$V \lor f \rightarrow f$	

会員種別	□ レギュラー会員 □ スポット会員		
利用コース	週()日コース □ 月曜日 □ 火曜日 □ 水曜日 □ 木曜日 □ 金曜日		
	□ 土曜日		
学校お迎えサポート	ロ 利用する ※場所、時間等に関しては、ご相談の上決定させて頂きます。		
公立学童	□ 入会済(申込済) 名称[]学童 □ 入会していない		
希望プログラム	□ おさらい先生(月2時間) □ 書道教室(火曜日)		
	ロ トレーニング教室(木曜日)		

※希望プログラムに関しては、体験後に申込となりますので体験を希望される場合はチェックを入れてください。

3. お子様の健康状態

病気等	口 なし	
	□ あり (病名:[])	
	※学童保育内での生活に支障がない場合は、お書き頂かなくても結構です。	
投薬の必要	ロ なし	
	□ あり (内容詳細:[])
	※但し、弊社には医療にかかる専門員がおりませんので、投薬に関しては、保護者の方の責任においてご指示	いた
	だけます様よろしくお願いいたします。	
食物アレルギー	ロ なし	
	□ あり (具体的内容:[])
	※食物アレルギー以外にもアレルギーがあれば、お書きください。	
その他特記事項	※その他、事前に話しておきたい内容等がありましたらご記入ください。	

【株式会社SRG記入欄】

受付日	受付担当者	備考欄