社会福祉法人　十神　児童クラブ 「たいよう」入会申込書／承諾書

記入日:　　年　　月　　日

児童本人さま	フリガナ		生 年 月 日	年　月　日
	児 童 氏 名		性 別	男 ・ 女
	学校名・学年・組	小学校　年　組		
	フリガナ			
	自 宅 住 所	〒　－		
保護者さま	フリガナ		生 年 月 日	年　月　日
	①氏名		児童との続柄	
	勤務先		勤務先TEL	
	フリガナ		生 年 月 日	年　月　日
	②氏名		児童との続柄	
	勤務先		勤務先TEL(2)	
兄弟姉妹さま	フリガナ		生 年 月 日	年　月　日
	①氏名		学校/幼稚園/保育園名	
	フリガナ		生 年 月 日	年　月　日
	②氏名		学校/幼稚園/保育園名	
	フリガナ		生 年 月 日	年　月　日
	③氏名		学校/幼稚園/保育園名	
緊急連絡先①		－　－	父携帯 ・ 母携帯 ・ 自宅 ・ その他(　)	
緊急連絡先②		－　－	父携帯 ・ 母携帯 ・ 自宅 ・ その他(　)	
緊急連絡先③		－　－	父携帯 ・ 母携帯 ・ 自宅 ・ その他(　)	
携帯メールアドレス			父携帯 ・ 母携帯 ・ 自宅 ・ その他(　)	
備 考		※食物、薬、動植物アレルギー ※日常の体調についてもひとこと(腹痛になりやすいetc)		

かかりつけ病院	病 院 名	電 話 番 号
小児科		
内 科		
耳鼻科		
外 科		

利用日	□月　□火　□水　□木　□金　□土		利用開始日	年　月　日	
契約期間	年　月　日 ～　年　月　日				
習い事(選択制)	□ 習字	□ 英会話	□ 水泳	□ ピアノ	
契約延長	双方からの申し出がない場合は同一条件にて1年間の自動更新				

承 諾 書

社会福祉法人　十神　児童クラブ「 たいよう」 殿

貴児童クラブの利用規約に同意した上で入所させることを承諾致します。

住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印