

放課後児童クラブ「さくらの森ラボ」入会申込書

認定こども園木津さくらの森 園長 様

保護者住所

氏名 _____

連絡先 ☎

次の児童を放課後児童クラブ「さくらの森ラボ」に入会させたいので、関係書類を添えて申請します。

ふりがな 児童氏名		(男・女)		生年月日	平成 令和	年	月	日生					
学校名		小学校	利用開始時 の学年	第	学年	保護者と の続柄							
申込日		令和	年	月	日	入会希望期間 (最長1年間)	令和	年	月	日 ~ 令和	年	月	日
同居 の 家族 の 状 況	ふりがな 氏 名		続柄	生年月日		勤務先・学校名(電話番号) 所在地							
				昭和・平成・令和 年 月 日		(TEL)							
				昭和・平成・令和 年 月 日		(TEL)							
				昭和・平成・令和 年 月 日		(TEL)							
				昭和・平成・令和 年 月 日		(TEL)							
				昭和・平成・令和 年 月 日		(TEL)							
				昭和・平成・令和 年 月 日		(TEL)							
				昭和・平成・令和 年 月 日		(TEL)							
アレルギー有無		☐ 無 ☐ 有→(食物: その他:											
その他		※特に知らせておくべきことがあれば記入してください。											
確認事項 (□にチェック)		・他の児童クラブへの申し込み □している(クラブ) □していない ・土曜保育の希望 □希望する □希望しない											

※園記載欄※

受 付	入会決定	承諾書	口座登録	備 考
／	／	／	／	