

柏ヶ谷えびっこ学童クラブ入会申込書

令和 年 月 日

えびっこ学童クラブの目的に賛同のうえ利用したく入会を申し込みます。

一般社団法人えびっこ学童クラブ 代表理事 殿

〒

住所

保護者氏名

印

ふりがな		男・女	利用開始予定日	
学童氏名			令和	年 月 日
生年月日	平成 年 月 日	連絡先	①	続柄( )
学校名・学年	小学校 学年		②	続柄( )
卒園幼稚園・保育園	幼稚園 保育園		③	続柄( )
クラブからの連絡用メールアドレス	数字の場合は上に・をつけてください			
血液型	型	健康状態(アレルギー等)		
平熱	度	療育施設通所の有無	有・無	

家族氏名	関係	年齢	勤務先(所在地、社名、電話番号)

会員の種別	<input type="checkbox"/> に✓してください	<input type="checkbox"/> レギュラー会員	<input type="checkbox"/> スポット会員
-------	-----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------

クラブのご利用にあたって□に✓し、帰宅希望時間をご記入ください。後日の変更は可能です。

延長保育の利用	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない	クラブへのお迎え時間	時 頃
---------	---	------------	-----

土曜日利用	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない <input type="checkbox"/> 時々利用する	利用する場合のお迎え時間	時 頃
-------	--	--------------	-----

クラブでの習い事の希望	<input type="checkbox"/> 書道	<input type="checkbox"/> 英語	<input type="checkbox"/> 希望しない
-------------	-----------------------------	-----------------------------	--------------------------------

HPへの 写真掲載許可	えびっこ学童クラブHP(会員専用ページ)への写真掲載	
	<input type="checkbox"/> 許可する	<input type="checkbox"/> 許可しない