

東柏ヶ谷えびっこ学童クラブ入会申込書

令和 年 月 日

東柏ヶ谷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。

※建物名、部屋番号も記載願います

住 所

一般社団法人えびっこ学童クラブ 代表理事 殿

氏 名

㊞

ふりがな		男・女	利用開始予定日
児童氏名			令和 年 月 日
生年月日	平成 年 月 日	自宅電話番号	
学校名・学年	小学校 学年	緊急時連絡先	
卒園幼稚園・保育園	幼稚園・保育園	クラブからの連絡用メールアドレス	数字の場合は上に・をつけて下さい

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)※建物名、部屋番号も記載願います

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、お迎え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(二つまで)	<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
------------	--------------------------------------------------------------------------------------------