

学童クラブ入所申請書兼保育児童台帳

20 年 月 日

社会福祉法人 白浜こども園
幼保連携型認定こども園
こどもの森 園長 様

1, 新規 2, 継続

白浜こども園 学童クラブ へ入所したいので申請いたします。

| | | | | |
|--|---------|---|---------|---------------|
| 住 所 | 南房総市白浜町 | | 番地 | 電 話 |
| 保護者名 | | | | 携 帯 |
| | 氏 名 | 年齢 | 生 年 月 日 | 男 ・ 女 |
| ふりがな 児 童 名 | ----- | | ・ ・ | 令和 年度 第 学年 |
| 利用コース（希望するコースに <input checked="" type="checkbox"/> 、週3曜日に○印を付けて下さい。） | | | | |
| ◆通年利用者（1年通して利用） | | ◆夏期休暇時利用者（ 月～ 月） | | |
| <input type="checkbox"/> 毎日コース | | <input type="checkbox"/> 夏期休暇毎日コース | | |
| <input type="checkbox"/> 週3日コース（月・火・水・木・金） | | <input type="checkbox"/> 夏期休暇週3コース（月・火・水・木・金） | | |
| ※曜日は1ヶ月固定となります | | ※曜日は1ヶ月固定となります | | |
| | 名 前 | 続柄 | 緊急連絡先 | 職場名・TEL |
| 緊急 連絡 先 | 1 | | | ----- |
| | 2 | | | ----- |

アレルギー確認 有る ・ ない
アレルギー品名 ()
食物アレルギーの方への提供は医師の解除診断書が提出されるまで行いません

摘 要 個人情報の保護に関する法律（H17.04.01施行）に付き同意できない部分は斜め斜線して下さるようお願い致します。