

# 放課後児童クラブ通所申込書

申込日 平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

イングリッシュアイランド放課後クラブ 宛

申込者 住所\_\_\_\_\_

氏名\_\_\_\_\_印

児童との続柄\_\_\_\_\_

下記の通り、児童をイングリッシュアイランド放課後児童クラブに通所させたいので、申込みます。

通所希望 児童	カナ	男・女	生年月日 平成 年 月 日
	氏名		( ) 小学校 平成 年度 年生
希望する 利用形態 (期間)	年間通所 平成 年 月 日 ～平成 年 月 日		学校休業中に限り通所 春休み(4月) ・ 夏休み 冬休み ・ 春休み(3月)
土曜日の 利用	利用する ・ 利用しない ※同居家族すべての方が仕事等で児童を見られない事が、利用の条件です。		
家族構成(同居の方全員をご記入下さい。)			
氏名		続柄	生年月日
氏名		続柄	連絡先電話
氏名		続柄	電話番号
氏名		続柄	勤務先等番号
メールアドレス(お知らせ用)		@	
食物アレルギーの有無		有( ) ・ 無	
かかりつけ医		( )	
健康状態について特に留意する点有		( ) ・ 無	
自宅までの通所時間		徒歩・自転車・車( )分	