

児童クラブ入会申込書

保護者氏名

印

ふりがな 児童氏名				生年月日			性別	男・女
ふりがな 住所				入所希望 クラブ	A. スカイキッズ B. キッズランド			
健康状態	アレルギー	ある場合は詳細をご記入ください			障害等	障害者手帳 (予定)	無・有 (身体・療育)	
	持病等	ある場合は詳細をご記入ください				特別支援学級 在籍 (予定)	無・有 (知的・自閉症、情緒・難聴・ 言語障害)	
習い事希望 (検討中含む)	英語・ロボット・速読 パズル道場・ガウディア プログラミング・習字・将棋			学校名				
	そろばん・アトリエ ピアノ (スカイキッズのみ)			新年度学年				
希望利用日	月	火	水	木	金	※利用日に○を付けてください。 利用曜日のご変更は いつでも可能です		
同居家族構成	氏名		生年月日	年齢	続柄	職業		
申込理由	当クラブへお申込み頂いた理由を、差支えない範囲でご記入ください。							
特記事項	過去または現在、療育に通われていた経歴やその他、お子様の発達面で気になる事などがあればご記入をお願いします。またご記入頂いた内容で入所可否を決定するものではありませんのでご安心ください。							