

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(学園の森義務教育学校・沼崎小学校) B. キッズランド(研究学園小・葛城小・春日学園)		
緊急連絡先	優先順位 1 TEL() 続柄() 優先順位 2 TEL() 続柄() 優先順位 3 TEL() 続柄()				就学前最終在籍 予定施設名 (保育・幼稚園等)		保険証 番号	
健康状態	アレルギー	該当の場合にご記入ください			障害等	障害者手帳	無・有 (身体・療育)	
	持病等	該当の場合にご記入ください				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・将棋 パズル道場・プログラミング・習字 そろばん・アトリエ ピアノ (スカイキッズのみ)				学校名			
					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	<p>以下いずれかに該当する場合は、ご記入をお願いします。</p> <p>※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。</p> <p>①過去または現在、療育に通われていた経歴、お子様の発達面で気になること</p> <p>②持病・アレルギー等で、お預かりする際にクラブ側で配慮が必要なこと</p>							