

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		希望のクラブ Cクラブを併用 希望の方は 2つのクラブに ○を付ける		A. スカイキッズ (学園の森・沼崎) B. キッズランド (研究学園・葛城・春日学園・香取台・島名) C. キッズランドインターナショナル (上記の学校の方はA・Bクラブと併用可能)			
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	該当の場合はご記入ください		障害等	障害者手帳	無・有 (身体・療育)	
	持病等	該当の場合はご記入ください			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 プログラミング・習字・そろばん			学校名			
	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	以下いずれかに該当する場合は、ご記入をお願いします。 ※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。 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 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						