

海田みどり児童クラブ入会申込書

年 月 日

新規	海田小・海田東・海田西・海田南
継続	No.
長期休み利用	春休み 夏休み 冬休み

〒

住所 安芸郡海田町

保護者氏名

電話番号

次のとおり、海田みどり児童クラブへの入会を申し込みます。

なお児童クラブ入会後、出欠・連絡用アプリの利用時に個人情報（氏名、性別、生年月日）を設定することについて、同意します。

注) 入会予定年度の4月時点の内容を記入してください

児童名	ふりがな 氏 名	年齢	性別	生年月日	平成 令和	年 月 日
					小学校 年生	
					年生	
兄弟姉妹の申込	あり・なし	入会期間		令和 年 月 日から 月 日まで		
保護者及び同居の親族	氏 名	続柄	年齢	勤務先・学校名等		

入会を必要とする理由	該当する番号を○で囲んでください
	保護者の就労 (常勤・パート・自営業)
	その他 ()

緊急連絡先 順番に連絡しますので、必ず連絡の取れる電話番号を記入してください。				
	氏名	続柄	連絡先の名称	電話番号
1				
2				
3				