

# 関町南アフタースクール入会申込書1/2

関町南アフタースクール

申請先 学童クラブ	関町南アフタースクール		申請日	年 月 日	
区立学童クラブへの 併願申請状況	・申請中 第1希望		第2希望	・申請なし	
※申請している学童クラブの入会を希望する順位を記載してください。					
児童氏名	フリガナ		生年 月日	年 月 日	性別
小学校名・学年	立	小学校	(新)	年生	4月からの通学予定の 学校をご記入ください。

保護者氏名	続柄	フリガナ	続柄	フリガナ
		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
連絡先	携帯		携帯	
	自宅		自宅	
	メール	@	メール	@
住所	〒 - フリガナ		〒 - フリガナ	
	※同居の場合は一方のみ ※マンション名・方書きにも フリガナを記載してください。			
申請理由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障がい	<input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練等 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障がい	<input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練等 <input type="checkbox"/> その他( )

祖父母の状況  ※該当者が居ない場合空欄 ※4月1日時点の年齢 ※その他は同居または近隣 に居住する親族が居る場合 に記入	父方 祖父	氏名・フリガナ	年齢 ( )	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居( )	勤務先
	母方 祖母	氏名・フリガナ	年齢 ( )	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居( )	勤務先
	母方 祖父	氏名・フリガナ	年齢 ( )	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居( )	勤務先
	母方 祖母	氏名・フリガナ	年齢 ( )	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居( )	勤務先
	他(続柄)	氏名・フリガナ	年齢 ( )	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居( )	勤務先

兄弟姉妹の状況  ※該当者が居ない場合は空欄 ※年齢は4月1日時点 ※その他は同居または近隣 に居住する親族が居る場合 に記入	続柄	氏名・フリガナ	年齢 ( )	学校・保育園等
	続柄	氏名・フリガナ	年齢 ( )	学校・保育園等
	続柄	氏名・フリガナ	年齢 ( )	学校・保育園等
	続柄	氏名・フリガナ	年齢 ( )	学校・保育園等
	続柄	氏名・フリガナ	年齢 ( )	学校・保育園等

施設記入欄 (この欄には何も記入しないでください。)
----------------------------

関町南アフタースクール入会申込書 2/2

関町南アフタースクール

入会児童の状況

児童氏名	フリガナ
通っていた 保育園・幼稚園 ※入学直前の在籍園のみ	
アレルギー・既往症・持病 ※配慮が必要なもの	無・有(具体的に ) かかりつけ医:
出席予定日数 ※習い事等で定期に欠席する場合は備考に記載	1週間当たり 日 × 4週 = 日 □月曜 □火曜 □水曜 □木曜 □金曜 □土曜 備考
オプション利用予定	有・無 □早朝オプション □夜間オプション □土曜オプション

施設記入欄 (この欄には何も記入しないでください。)