

## 利用申込書

通年プランA     通年プランB     一時利用

年    月    日 記入	入会日	年    月    日	退会日	年    月    日
----------------	-----	-------------	-----	-------------

(ふりがな) 児童氏名	男 ・ 女	生年月日	平成    年    月    日生
小学校名	小学校    新    年    組	担任: _____ 先生	
住 所	〒739 - _____ 東広島市		電話番号 ( 082 ) _____
お知らせメールアドレス :			
緊急連絡先①: 氏名		(続柄)	携帯番号
緊急連絡先②: 氏名		(続柄)	携帯番号
家 族 構 成	(ふりがな) 同居家族氏名	続柄	(ふりがな) 同居家族氏名
持病・アレルギー・ 常備薬など	(平熱    °C)		
特別な配慮	<input type="checkbox"/> 特別支援学級の方はチェックしてください。		
習い事・送迎など	行先、曜日、到着時間など		
利用曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> その他(    )		
利用時間	<input type="checkbox"/> 19時まで <input type="checkbox"/> 20時まで		
申込の経緯	市保育課 ・ ホームページ ・ 知り合い ・ その他(    )		写真の掲載 <input type="radio"/> ○ ・ <input type="radio"/> ×

通年プランA	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行自動払込申込書 <input type="checkbox"/> 健康保険証コピー <input type="checkbox"/> 送迎同意書(該当者のみ)
通年プランB	<input type="checkbox"/> 年会費5,000円 <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行自動払込申込書 <input type="checkbox"/> 健康保険証コピー <input type="checkbox"/> 送迎同意書(該当者のみ)
一時利用	<input type="checkbox"/> 健康保険証コピー <input type="checkbox"/> 送迎同意書(該当者のみ)