

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	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	続柄

持病・アレルギー・
常備薬など

(平熱 _____ °C)

特別な配慮

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	○ ・ ×

通年プランA	<input type="checkbox"/> 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"/> 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)		

日付は西暦でご記入ください。