

小学生保育 入会申込書



入会日 年 月 日

フリガナ お子様の 氏名	印		男・女	年 月 日生	才 型	学校名	年生
フリガナ 住所	〒				お迎えの交通手段		
TEL :				携帯 :		メールアドレス : @	
家族構成	氏名	続柄	生年月日	職業	保護者 氏名	関係	
					勤務先		
					勤務先TEL		
					緊急連絡先1		
					緊急連絡先2		
お迎えの時間				お迎えに来られる方(可能性のある方全員)			
曜日	時間	お迎えに来られる方の氏名		氏名		続柄	
月							
火							
水							
木							
金							
土							
性 格				趣 味		特 技	
食べ物アレルギー等				その他健康面などで注意すべきこと			
ある・ない (○をしてください) あると答えた方は詳しく教えて下さい							
オプション希望(習い事等)		希望に○を		保険証のコピーを貼り付けてください。			