新規

放課後児童クラブ くまさんハウス通所申込書

長子児童

次年度の学年

カナ		小学校名	学年	年齢	区分
名前		小	年	才	□ 兄弟利用
生年月日	H 年 月 日	血液型	型		□ ひとり親
住所	〒				
連絡先		メール アドレス	@		

兄弟・姉妹

※次年度の学年を必ずお書きください

カナ		学年	連絡先（携帯）	
名前				
生年月日	H 年 月 日	血液型	型	
カナ		学年	連絡先（携帯）	
名前				
生年月日	H 年 月 日	血液型	型	

保護者　※お迎えに来られる方をお書きください

カナ		職場・学校	連絡先（携帯）
名前			
カナ		職場・学校	連絡先（携帯）
名前			
カナ		職場・学校	連絡先（携帯）
名前			

◎ご契約期間：　令和４年４月１日～令和５年３月３１日までの１年間
◎ご契約利用内容は下記よりお選びください。☑をいれてください。

□1．通常週６日契約（長期休みを含む、月～土曜日を利用する）

□2．通常週５日契約（長期休みを含む、月～土曜日のうち週５日間を利用する）

□3．通常週４日契約（長期休みを含む、月～土曜日のうち週４日間を利用する）

□4．通常週３日契約（長期休みを含む、月～土曜日のうち週３日間を利用する）

□5．通常週２日契約（長期休みを含む、月～土曜日のうち週２日間を利用する）

□6．通常週１日契約（長期休みを含む、月～土曜日のうち週１日間を利用する）

□7．長期休み（夏休み・冬休み・春休みのみ利用する）

◎2～6までを選ばれた場合のみ利用したい項目に☑をお願いします。

□　月曜日　　□　火曜日　　□　水曜日　　□　木曜日　　□　金曜日　　□土曜日

◎緊急時、お仕事中の時間帯に携帯電話へのご連絡は可能ですか。

□　はい　　□　いいえ　　優先電話番号〔　　〕

課　　係 宛