

一般社団法人Welfare Hills 放課後児童クラブ入会申請書

令和 年 月 日

一般社団法人Welfare Hills 殿

保護者 住 所
氏 名 (印)
電話番号 ()

放課後児童クラブ 遊輝塾・遊輝塾II・遊輝塾IIIへの入会を申請します。

申請児童	ふりがな			性別	男・女	
	氏名			小学校名	小学校	
				学年・組	年	
	生年月日	平成	年	月	日	血液型
特記事項 アレルギー 服薬等						
	かかりつけ医					
利用開始希望日	令和 年 月 日					
利用予定	年間・春休み・夏休み・冬休み・ 月まで					
必要とする曜日 と時間帯	(月火水木金土)曜日 (:) ~ (:) まで					
	(月火水木金土)曜日 (:) ~ (:) まで					
家族の 状況	送迎者に○	氏名	続柄	生年月日	勤務先、学校等	
				.	.	
				.	.	
				.	.	
				.	.	
				.	.	
申請理由 (該当する項目 に○を付けて ください)	1 保護者(同居の者)が就労、就学又は技能訓練をしている					
	2 保護者(同居の者)が疾病又は心身の障害の状態である					
	3 保護者(同居の者)が看護又は付き添いをしている					
	4 その他 ()					
備考						

運営規定及び放課後児童支援規定への同意

・一般社団法人Welfare Hillsが運営する放課後児童クラブの運営規定及び放課後児童支援規定の内容に同意します。

署名

(印)