

学童クラブ申込書

中央学童クラブ 代表 萩嶺 善信 様

平成 年 月 日

(申込者) 住所

氏名 印

電話番号

ふりがな		男・女	学校名			
利用児童氏名			小学校 年 組			
生年月日	年 月 日 ()歳	卒園幼稚園・保育園名 (新1年生のみ)				
利用内容	通常及び長期休暇利用 (1年間利用)		通常利用のみ			
(○印)	長期休暇のみ(春、夏、冬休み)		バス送迎希望(希望する 希望しない)			
延長保育	平日利用(18時～19時)		土曜午後利用(12時30分～17時)			
<small>費用:保険料:3000円(年1回)通常利用月:7000円 延長保育:平日1人200円 土曜1人500円 学校代休日:1人500円 夏休み7,8月:15,000円(25,000円) 春休み:3,000円(6,000円) 冬休み:2,000円(4,000円) ※括弧内は長期のみ利用の金額。兄弟割り有り 通常利用は1年間利用の前提で設定されています。途中退所時には、夏休みの利用料が変わりますのでご了承ください。</small>						
利用期間	年 月 日～ 年 月 日		利用時間 時 分 まで			
ふりがな			緊急連絡先			
保護者氏名			(勤務先・携帯電話) Tel			
家族の状況	氏名	性別	年齢	続柄	※連絡先(勤務先)	勤務時間
		男・女				: ~ :
		男・女				: ~ :
		男・女				: ~ :
		男・女				: ~ :
		男・女				: ~ :
アレルギーに ついて	無・有(利用希望理由			
事前に伝えて おきたいこと						

※連絡先欄には、お勤め先、学校、幼稚園及び保育園等の名称をご記入ください。
就労証明書を添えて提出して下さい。(兄弟が当園に在園しているご家庭は必要ありません)