

# 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 :		分
家族構成	氏 名	続柄	生年月日	職 業	保護者	関係
					氏名	
					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。		