

## 令和3年度 にこにこアフタースクール 入会申込書

|   |  |  |                  |                          |                          |                          |                                   |   |  |                          |  |
|---|--|--|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|---|--|--------------------------|--|
| 入会児童の情報   | ふりがな<br>児童氏名   |  | 生<br>年<br>月<br>日 | 平成                       | 年                        | 月                        | 日                                 | 性別  | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |                          |  |
|   | 学校名・学年   | 小学校 年 (令和3年4月現在)   |                  |                          |                          |                          |                                   |   |  |                          |  |
|   | 健康面で気になること<br>(健康状態、心配ごと)                                | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無         | 内容               |                          |                          |                          |                                   |   |  |                          |  |
|   | 配慮を要すること<br>(支援学級在籍、障がい等)                                | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無         | 内容               |                          |                          |                          |                                   |   |  |                          |  |
|   | アレルギーの有無<br>(出来るだけ具体的に)                                  | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無         | 内容               |                          |                          |                          |                                   |   |  |                          |  |
|   | 現在治療中の病気等<br>(病名・病院名・電話番号)                               | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無         | 内容               |                          |                          |                          |                                   |   |  |                          |  |
| その他集団生活をする<br>上で気になること  | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無 | 内容   |                  |                          |                          |                          |                                   |   |  |                          |  |
| 同居の家族状況<br>(本人を除く)  | 氏名   | 続柄   | 年齢               | 緊急連絡先<br>電話番号            |                          | 連絡順                      | 児童を保育できない理由<br>(18歳-64歳の方は該当理由に☑) |   |  |                          |  |
|   |  |  |                  | 自宅                       | —                        | —                        |                                   | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 出産<br><input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> その他 |  |                          |  |
|   |  |  |                  | 携帯                       | —                        | —                        |                                   |   |  |                          |  |
|   |  |  |                  | 会社等                      | —                        | —                        |                                   |   |  |                          |  |
|   |  |  |                  | 携帯                       | —                        | —                        |                                   | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 出産<br><input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> その他 |  |                          |  |
|   |  |  |                  | 会社等                      | —                        | —                        |                                   |   |  |                          |  |
| 利用希望曜日  | 希望するものに☑   |  |                  |                          |                          |                          |                                   |   |  |                          |  |
|   | 3000円 2人目1500円<br>(放課後～18時まで)                            | <input type="checkbox"/>   | 利用予定に☑           |                          | 固定曜日利用に☑した方は該当曜日に☑       |                          |                                   |   |  |                          |  |
|   | 3600円 2人目2100円<br>(放課後～18時30分まで)                         | <input type="checkbox"/>   | 月～金まで毎日利用        | <input type="checkbox"/> | 月                        | 火                        | 水                                 | 木   | 金  | 土                        |  |
|   | 4600円 2人目3100円<br>(放課後～19時30分まで)                         | <input type="checkbox"/>   | 月～土まで毎日利用        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                                 | <input type="checkbox"/> |  |
|   |  |  | 固定曜日で利用          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                                 |                          |  |
| 兄弟姉妹の児童の<br>入会(申込)の有無   |  | <input type="checkbox"/> 有 (学年・氏名 ) ・ <input type="checkbox"/> 無 |                  |                          |                          |                          |                                   |   |  |                          |  |
| <p>入会案内を熟覧し、内容について承知したので、にこにこアフタースクールへの入会を申し込みます。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">保護者※ 氏名 —<br/>(納入義務者) 住所<br/>氏名</p> |  |  |                  |                          |                          |                          |                                   |   |  |                          |  |