

受理年月日 令和 年 月 日

令和8年度 にこにこアフタースクールくしど 入会申込書

入会児童の情報	ふりがな 児童氏名		生年 月日		年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
	学校名・学年		小学校		年	(令和8年4月現在)				
	健康面で気になること (健康状態、心配ごと)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	内容						
	配慮を要すること (支援学級在籍、障がい等)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	内容						
	アレルギーの有無 (出来るだけ具体的に)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	内容						
	現在治療中の病気等 (病名・病院名・電話番号)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	内容						
	その他集団生活をする上で気になること		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	内容						
同居の家族状況 (本人を除く)	氏名	続柄	年齢	緊急連絡先 電話番号		連絡順	児童を保育できない理由 (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
				携帯	—	—	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 求職	<input type="checkbox"/> その他	
				会社等	—	—	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 疾病	<input type="checkbox"/> 介護	<input type="checkbox"/> 出産
				携帯	—	—	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 求職	<input type="checkbox"/> その他	
				会社等	—	—	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 疾病	<input type="checkbox"/> 介護	<input type="checkbox"/> 出産
			携帯	—	—	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 求職	<input type="checkbox"/> その他		
			会社等	—	—	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 疾病	<input type="checkbox"/> 介護	<input type="checkbox"/> 出産	
			携帯	—	—	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 求職	<input type="checkbox"/> その他		
利用希望	希望するものに□			利用予定に□			備考欄(利用する月など)			
	○通常 3000円 2人目1500円 (放課後~18時まで)			<input type="checkbox"/>						
	○延長A 3600円 2人目2100円 (放課後~18時30分まで)			<input type="checkbox"/>						
	○延長B 4600円 2人目3100円 (放課後~19時30分まで)			<input type="checkbox"/>						
※就労証明書と照らし合わせて判断いたします。内容確認のご連絡をする可能性がございます。										
兄弟姉妹の児童の 入会(申込)の有無		□有 (学年・氏名) • □無								
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くしどへの入会を申し込みます。										
令和 年 月 日										
保護者※ 〒 (納入義務者 住所)										
氏名 印										

受理年月日 令和 年 月 日