

令和8年度 さつき児童会入会申込書

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------------------------|--|--------------------------|------------|--------------------------|--|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 入会児童の情報 | ふりがな 児童氏名 | | | 生年 月日 | 平成 年 月 日 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | | | | | | | | | |
| | 学校名・学年 | | (令和8年4月現在) | | | 小学校 | 年 | | | | | | | | | | |
| | 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 (できるだけ具体的に) | | <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 | 自宅電話番号 | — — | | メールアドレス | @ | | | | | | | | | | | | |
| | ふりがな 氏名 | 統柄 | 生年月日 (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□) | | | | | | | | | |
| | | | T・S・H・R 年 月 日 ()歳 | 携帯 会社等 | — — — — | | | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> その他 | | | | | | | | | |
| | | | T・S・H・R 年 月 日 ()歳 | 携帯 会社等 | — — — — | | | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> その他 | | | | | | | | | |
| | | | T・S・H・R 年 月 日 ()歳 | 携帯 会社等 | — — — — | | | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> その他 | | | | | | | | | |
| | | | T・S・H・R 年 月 日 ()歳 | 携帯 会社等 | — — — — | | | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> その他 | | | | | | | | | |
| | | | T・S・H・R 年 月 日 ()歳 | 携帯 会社等 | — — — — | | | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> その他 | | | | | | | | | |
| 利用希望月 | 希望する月に□ | | | 毎月 | 毎月以外 | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 |
| | 通常 3,000円 2人目以降1,500円 (放課後～18時) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 延長利用① 3,600円 2人目以降2,100円 (放課後～18時30分) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 延長利用② 4,200円 2人目以降2,700円 (放課後～19時) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <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 入会(申込)の有無 | <input type="checkbox"/> 有 (学年・氏名) • <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入会案内を熟覧し、内容について承知したので、さつき児童会への入会を申し込みます。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 令和 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| コネクタ株式会社 御中 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 保護者 〒 — (納入義務者) 住所 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | |