

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		続柄	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	—	—			<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	—	—			<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	—	—			<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	—	—			<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	—	—			<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"/>
	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"/>
	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"/>
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。 コネクタ株式会社 御中 保護者 〒 — (納入義務者) 住所 氏名																		

令和 年 月 日