

令和 年度 「ALL4KIDSアフタースクール勝川」入会申込書

申請日	西暦 年 月 日		
フリガナ		日常連絡先	- -
申請者氏名 保護者氏名		緊急連絡先	- - (氏名:)
現住所	〒		
メールアドレス	@		
転居予定日	西暦 年 月 日	転居予定	
転居先住所	〒		

■入会を希望する児童について

フリガナ		生年月日	年 月 日生
児童氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男子 ・ <input type="checkbox"/> 女子
新年度の在籍学校情報	学校 / 新 年生		
現在の在籍情報 (学校・園)	<input type="checkbox"/> 小学校、 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育園、 <input type="checkbox"/> 子供園		
学校変更情報	学校 / 西暦 年 月 日から		
アレルギー	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (具体内容:)		
他の持病等	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (具体内容:)		

■利用希望

利用期間	西暦 年 月 日 から 西暦 年 月 日から					
利用希望日数	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週2回	<input type="checkbox"/> 週3回	<input type="checkbox"/> 週4回	<input type="checkbox"/> 週5回	<input type="checkbox"/> 毎 週 土曜日
利用希望日	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	
入室予定時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
退室予定時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
延長予定	<input type="checkbox"/> 毎週 □月	<input type="checkbox"/> 毎週 □月	<input type="checkbox"/> 毎週 □月	<input type="checkbox"/> 毎週 □月	<input type="checkbox"/> 毎週 □月	<input type="checkbox"/> 毎週 □月
18:30以降	(回)	(回)	(回)	(回)	(回)	(回)
早退予定	<input type="checkbox"/> 毎週 □月	<input type="checkbox"/> 毎週 □月	<input type="checkbox"/> 毎週 □月	<input type="checkbox"/> 毎週 □月	<input type="checkbox"/> 毎週 □月	<input type="checkbox"/> 毎週 □月
習い事で退出	(回)	(回)	(回)	(回)	(回)	(回)