

放課後児童クラブ(ドリームクラブ)入会申込書

申込日 平成 年 月 日

保護者	住所	〒 仙台市				
	フリガナ		(続柄)	電 話 連 絡 先	自 宅	
	氏名	フリガナ	()		携 帯 父	
		フリガナ	()		携 帯 母	
フリガナ		()	メーアドレ		@	
区分	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	年齢 性別	学校名・勤務先	
申込児童		平	. .	男 ・ 女	小学校 年 (入会予定日の学年を記入)	
					出身園 _____ 保育園・幼稚園 そ の他()	
申込児童の 家族状況		父	昭 平	男	勤務先名:	
					勤務先電話:	
同居家族を 全員記入)		母	昭 平	女	勤務先名:	
					勤務先電話:	
		昭 平	. .	男 ・ 女	勤務先名:	
					勤務先電話:	
		昭 平	. .	男 ・ 女	勤務先名:	
					勤務先電話:	
入会希望期間		平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで				
利用日	希望コース	週5日		週2日		週1日
	土曜日	必要	不要	毎週	隔週	____ 回/月