

六ッ川みどりアフタースクール 入会申込書

申込日 令和 年 月 日

ふりがな		性別	生年月日	
お子様の氏名		男・女	平成	年 月 日生
入学予定の小学校		小学校	3年度 学年	年生

ふりがな			
保護者様の氏名			
ふりがな			
住所	〒 -		
電話番号	- -	携帯電話番号	- -
現在の保育園 又は幼稚園	保育園・幼稚園・その他		

お子様について	1. アレルギーについて(食物・季節性のもの)	ある・ない
	2. 健康面で注意してほしい事項(既往症など)	ある・ない
[3. 特別な配慮について(保育園等で現在配慮されている事項) (下記にご記入ください)	ある・ない
]
備考記入欄		