

【平成31年度分】 明光学童クラブ石神井公園入会申請書

平成31年度の明光学童クラブ石神井公園（民間学童クラブ）を申請します。

※太線の枠内に記入してください

申請日	平成 年 月 日				
申請先	明光学童クラブ石神井公園		練馬区立学童クラブへの申請状況	申請中（学童クラブ）	
				申請なし	
入会希望順位 学童クラブ名	申請先全ての学童クラブにおいて入会承認を得た場合の入会希望順位をご記載下さい。 記載内容について、入会審査に影響を及ぼす事は一切ございません。				
	第1希望		第2希望	第3希望	
児童氏名	フリガナ			性別	
	(平成 年 月 日生)				
小学校名・学年	(平成31年4月から) 立 小学校		(新)	年生	
保護者氏名	フリガナ				
住所	マンション名・方書きにもフリガナをお願いします。				
	郵便番号	フリガナ			
連絡先	自宅電話番号	()	携帯(父・母)	()	
			携帯(父・母)	()	
	E-mail アドレス	(父・母)	@	入会審査の結果通知はE-mailにてお知らせ致します。受信制限をされている場合「mg-club.jp」のドメインを受信できるように設定下さい。	
		(父・母)	@		
父母の状況	父		母		
父母の氏名	フリガナ		フリガナ		
保育を必要とする理由	該当する理由を選んで○印をつけてください。				
	<ul style="list-style-type: none"> ・ 該当者なし ・ 就労 ・ 疾病 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 看護・付添い ・ 就学 ・ その他 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 該当者なし ・ 就労 ・ 疾病 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 看護・付添い ・ 就学 ・ その他 	

[明光学童クラブ記入欄] (下記欄には記入しないでください)

備考欄	受付年月日	
	担当	

入会希望児童状況	フリガナ			
児童氏名				
出身園	保育園・幼稚園			
アレルギー・既往症・持病	有の場合には、必要なアレルギーや既往症、持病についてご記入ください。 無 ・ 有（具体的に： _____）			
日常的な医療行為	定期的に薬を飲んでいるなどの場合や医療的ケアが必要な場合にご記入ください。 不要 ・ 要（具体的に： _____）			
児童の利用予定日数	出席予定日数をご記入ください。 1週間あたり <input type="text"/> 日 × 4週 = <input type="text"/> 日			
児童のオプション利用予定	有の場合には、該当する項目に○印をつけてください。 無 ・ 有 朝延長 (8:00~9:00) 夕延長① (18:00~19:00) 夕延長② (18:00~20:00)			

兄弟姉妹の状況 本人を除く兄弟姉妹について記入してください。			
氏名・年齢（平成31年4月1日現在）	学校・保育園・幼稚園（平成31年4月から）	明光学童クラブ申請状況	
(歳)	(新) 学校・保育園・幼稚園 年	申請中	申請なし
(歳)	(新) 学校・保育園・幼稚園 年	申請中	申請なし
(歳)	(新) 学校・保育園・幼稚園 年	申請中	申請なし

[明光学童クラブ記入欄]（下記欄には記入しないでください）

【A】基本指数	【B】学年指数	【C】調整指数							入会指数 (A+B+C)
(父)		①	②	③	④	⑤	計		
(母)									