

* 勤務証明書、健康保険証のコピーを添付

連絡先	自宅（氏名も記入）	氏名
	電話	— — []
	緊急時連絡先 ①（携帯電話でも結構です）	連絡先名呼び出し人氏名を記入
	電話	— — []
	緊急時連絡先 ②（携帯電話でも結構です）	連絡先名呼び出し人氏名を記入
	電話	— — []

お迎えの方	氏名	[電話 — —]	児童との続柄
		住所	

父親の勤務時間終了時刻	時	分	お仕事がお休みの日（○印）
帰宅時間	時	分	月・火・水・木・金・土・日 不定期
母親の勤務時間終了時刻	時	分	お仕事がお休みの日（○印）
帰宅時間	時	分	月・火・水・木・金・土・日 不定期
対象児童の通所希望日	月・火・水・木・金・土（○印） 不定期		

略図 [自宅～学校～クラブ～自宅までの通う経路を朱書きで記入してください。]

北 ↑
(クラブから自宅まで徒歩で 分・車で 分)

※なお、利用料の算定のため、税等の調査に同意します。

署名 _____