

新規

継続



# 児童クラブOmeno守谷駅前 入所申込書

年 月 日

株式会社こどもbeing 宛て

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
(保護者) 氏名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

児童クラブOmenoへの入所を申し込みます。

本申込書に記載の情報を、児童クラブの活動に必要な範囲内において、小学校・関係機関へ提供することに同意します。

児童	ふりがな	生年月日	年	月	日
	氏名	性別	男 ・ 女		
		血液型		平熱	℃
学校名	黒内 小学校		年	組	(令和6年4月現在)

※該当の項目の□に✓してください。

利用期間	年 月 日～ 年 月 日
利用の曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土
利用時間	平日 放課後 から 時 分まで
	土曜日・学校休業日等 時 分 から 時 分まで
時間外保育の利用	<input type="checkbox"/> 終了延長 (19:00～20:00)
申請理由	<input type="checkbox"/> 就労のため <input type="checkbox"/> 通院・介護のため <input type="checkbox"/> 就学のため <input type="checkbox"/> 産前・産後 <input type="checkbox"/> その他 ( )

入所希望児童を除く全ての同居の家族・親族

児童との続柄	氏名	生年月日	年齢	勤務先, 学校名・学年など 携帯電話番号
		大 昭 平 令 年 月 日		(携帯電話番号)
		大 昭 平 令 年 月 日		(携帯電話番号)
		大 昭 平 令 年 月 日		(携帯電話番号)
		大 昭 平 令 年 月 日		(携帯電話番号)
		大 昭 平 令 年 月 日		(携帯電話番号)