

ひかり児童クラブ入会申込書

平成 年 月 日

保護者住所 八代市

保護者氏名

印

電話番号

(自宅・父・母・その他)

フリガナ		年齢	歳	生年月日	H 年 月 日	性別	男・女
児童氏名							

【家族状況(本人を含む)】

氏名	生年月日	性別	続柄	職業・学校	緊急連絡先
(本人)				小学校	
					Tel
					Tel

【保険その他】

医療保険の種類() 記号() 番号()

かかりつけの病院 内科・小児科

血液型() 外科・整形外科

預かり希望時間(小学校終了時より 時頃まで)

下記に自宅・小学校より児童館までの略図をお書き下さい。

--

(ご希望等ございましたらお書き下さい)