

アフタースクール

グリーンキッズクラブ入所申請書

令和 年 月 日

グリーンキッズクラブ 宛

住 所 船橋市  
 申請者 氏 名 (保護者)  
 電話番号

グリーンキッズクラブに入所を希望するので、次のとおり申請します。

新規 ・ 継続

入所申請児童の状況	フリガナ		生年月日	平成 年 月 日生
	氏 名	男・女		
	住 所	(〒 - ) 船橋市	電話番号	自宅 ( ) 携帯 ( ) (父・母)
	学 校 名	小学校	学年	令和2年4月1日現在 年生
	健康状況等	既往症等ある場合、又は、お子様が障害をお持ちの場合は、詳細に記入して下さい。		
保護者の状況	氏 名	続 柄	生 年 月 日	勤 務 先 の 名 称 等
	フリガナ	同居	S・H	TEL
		別居	年 月 日	在宅 通常の帰宅時間 時 分
	フリガナ	同居	S・H	TEL
	別居	年 月 日	在宅 通常の帰宅時間 時 分	
申請理由				
保護者以外の同居者の状況	氏 名	続 柄	生 年 月 日	勤 務 先 の 名 称 又 は 学 校 名
			T・S・H	TEL
			年 月 日	TEL
			T・S・H	TEL
			年 月 日	TEL
		T・S・H	TEL	
		年 月 日	TEL	
		T・S・H	TEL	
		年 月 日	TEL	
バス利用希望の有無		迎え 有 ・ 無 送り 有 ・ 無		