

きっずワン 学童ルーム 入所申込書

西暦 年 月 日記入

FAX 0466-54-8825

TEL 0466-54-8835

株式会社コストプラン

きっずワン 辻堂学童ルーム 宛

〒 _____
住所

氏名 _____ 印

TEL _____

携帯 (父) _____ (母) _____

受付

No. _____

ふりがな	_____	生年月日	西暦 年 月 日	続柄	_____
児童名	_____				
学校名	小学校	学年	_____	性別	男・女
希望入所日	_____	出身保育園 出身幼稚園	_____		
児童の現況	<input type="checkbox"/> 自宅でみている (誰が: _____)				
	<input type="checkbox"/> 児童を連れて働いている (父職場 ・ 母職場 その他 _____)				
	<input type="checkbox"/> 自宅外に預けている (どちらへ: _____)				
	<input type="checkbox"/> その他 (_____)				
入所の理由	例) 両親ともに就労しており、放課後に家族が不在のため。				
同居の家族 注) 入所児童は 記載不要	ふりがな	入所児童 との続柄	勤務先、学校(クラス、担任名も)		
	氏名	父	_____		
		母	_____		

児童の移動所要時間			当ルームからの帰宅方法		
学校→当ルーム	分 /	当ルーム→自宅	分	迎え→父、母、ベビーシッター、その他(_____)	

- ・本申請に記載して頂いた情報につきましては、本学童運営のためにのみ使用致します。
- ・本申請書の記載内容が事実に反した場合は、入所を取り消させて頂く場合があります。
- ・入所料は決められた金額を期日までにお支払いください。
- ・別紙、「入所案内」の内容をご了解のうえ、お申し込みください。