



2021年度 リトルガーデン 学童保育 ご入会申込書（幕張校）

フリガナ		生年月日	平成 年 月 日
児童名	男 女	学校名	歳 ヶ月 年生
入所希望日	令和 年 月 日	月極	週5日
		※曜日	週3日 週1日
ご利用時間	時 分から 時 分まで		
住所	〒 -		
電話番号 / FAX番号	- - / - -		
E-mail			
フリガナ 保護者氏名(父)		生年月日	年 月 日
勤務先(会社名)	部署名		
住所	〒		
電話番号	- - (内線) 携帯電話 - -		
フリガナ 保護者氏名(母)		生年月日	年 月 日
勤務先(会社名)	部署名		
住所	〒		
電話番号	- - (内線) 携帯電話 - -		
健康状態(アレルギーの有無)	アレルギー 有・無		
お迎えに来られる方	父親・母親・祖父・祖母・その他 ()		