

令和4年スプリングスクール申込書

(あて先)

記入日:令和 年 月 日

特定非営利活動法人
ちがさき学童保育の会 理事長

保護者	住所	〒253- 茅ヶ崎市	○
	フリガナ		△
	氏名		□
	電話番号	()	

令和4年スプリングスクールに、参加費用及び必要書類を添えて申込みます。

*ご提供いただいた個人情報は、スプリングスクール業務の範囲内において取り扱い、目的以外には利用しません。

【申し込み期間】

参加希望期間に○を付けて下さい

	第Ⅰ期	参加費用 8,000 円(おやつ代・傷害保険料含む)	合計	円
	第Ⅱ期	参加費用 5,000 円(おやつ代・傷害保険料含む)		

申込児童	児童氏名		生年月日			性別	学校名	学年			
	(カナ)		平成	月	日						
						男・女	小学校	新 年	○ △ □		
	児童の状況	健康状態: 良・不良 ※不良に○の場合は、詳細をご記入ください。 (詳細:)									
父親の状況	氏名	(カナ)	年齢							○	
	雇用形態	□正職員 □パート □派遣 □自営 □事業専従者 □その他()									△
	勤務先名										□
	所在地	電話 ()									○
	就労内容	就労時間	~			就労日数	(月)	日			
母親の状況	氏名	(カナ)	年齢							○	
	雇用形態	□正職員 □パート □派遣 □自営 □事業専従者 □その他()									△
	勤務先名										□
	所在地	電話 ()									○
	就労内容	就労時間	~			就労日数	(月)	日			

就労状況については、確認のため就労先に連絡させていただく場合があります。また、虚偽の申請があった場合、参加取り止めとなる場合があります。

他同居家族	氏名	児童との続柄	年齢	状況	
				就労・病気・就学・その他()	○
				就労・病気・就学・その他()	△
				就労・病気・就学・その他()	□

事務使用	受付 令和4年 月 日	確認者①	確認者②	
------	----------------	------	------	--