

令和5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5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(対象:4・5・6年)	参加費用 8,000 円(おやつ代・傷害保険料含む)	合計	円
	第Ⅱ期(対象:3・4・5・6年)	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 ()								
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ことがあります。

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5年 月 日	確認者①	確認者②
------	----------------	------	------