

2024年度 共愛学園学童クラブ入会申込書

令和 年 月 日

学校法人 共愛学園
理事長 跡部 洋一 様

住所
申込者（保護者）
氏名 印

次のとおり貴学童クラブへの入会を申し込みます。

現住所	前橋市 町			出身こども園	
メールアドレス				電話番号	—
児童氏名				性別	男 ・ 女
学校名学年	小学校	年生	生年月日	年 月 日生	
申込児童以外の同居家族	続柄	氏名	年齢	勤務先、職業等の名称 学校名、保育所名等	備考
入会希望理由（具体的に記入すること。）					
備考（児童の健康状態 アレルギー かかりつけの医院等）					

※添付書類 別紙1 就労証明書（会社にお勤めの方）
別紙2 申立書（自営業者及び農業を営む方などで就労証明書が得られない場合）

※年齢、学年等は入会年度のもの