入　会　申　込　書

ふりがな 氏名	生年月日（　　年　　月　　日）			性別	男・女
住所	〒		血液型	型・不明	
身体的に必要な配慮（アレルギー・喘息・熱性けいれん・てんかん等）					
ふりがな 保護者氏名①	TEL	勤務先	TEL	続柄	
ふりがな 保護者氏名②	TEL	勤務先	TEL	続柄	
学校名	学校　　年　　組				
お迎え時間	平日　：　頃お迎え 長期　：　～　： 土曜　有　・　無　※土曜の利用はご相談ください				
緊急連絡先	①　【　】 ②　【　】 ③　【　】				
備考					

萌丘東学童クラブに入会したいので申し込みます

年　　月　　日　　保護者名　　印