



2022 年度 清泉小学校アフタースクール参加申込書

大船版

年 月 日

次のとおり、清泉小学校アフタースクール大船校への参加を申し込みます。

参加児童	ふりがな		性別	生年月日	平成	年	月	日生
	氏名							
	学校名	清泉小学校	(申込時点の) 学年・組		年	組		
参加区分 いずれかに☑	<input type="checkbox"/> レギュラーコース (ほぼ週5日程度、定期的にご利用の場合) <input type="checkbox"/> スポットコース (上記のレギュラーほどではない、不定期なご利用の場合)							
参加開始希望日	年 月 日 から参加を希望							

住所	清泉小学校に在籍している 兄弟姉妹がいる場合、学年と名前	
ご自宅 電話/FAX	電話: FAX:	年 年
保護者①	お名前: 続柄 () 携帯電話: 携帯アドレス: お務め先: 連絡先 (お勤め先) :	どんちゃか・理英会・国大Qゼミに在籍 している (していた) 兄弟姉妹がいる場 合、年齢と名前 歳 歳 歳
	保護者②	【ご自宅までの経路】※駅や路線を記入 ①小学校 ↓ ②大船駅・大船校 ↓ ③ (駅など) ↓ [路線] ④ (駅など) ↓ [路線] ⑤ご自宅
その他の 連絡先 (出欠席確認や 急病時等に連絡)	お名前: 続柄 () 携帯電話: 携帯アドレス:	

■緊急時児童代理引取人届出 (上記に記載のない方がお迎えに来られる場合)

氏名	続柄	住所	電話番号

※ 保護者以外の方が児童を迎えに来られたときには、本人確認を行い代理引取人に引渡しますので、身分を証明できるものをご持参ください。

■参加希望日等（予定）

参 加 希 望 日 等					
利用希望曜日	曜日	参加希望 (○)	帰宅（お換え）予定時刻		備 考（迎え予定者等）
	月		時	分頃	
	火		時	分頃	
	水		時	分頃	
	木		時	分頃	
	金		時	分頃	
レギュラー いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 週 5 日毎日利用 <input type="checkbox"/> 週 4～5 日程度 <input type="checkbox"/> 週 3～4 日程度 <input type="checkbox"/> 他（ ）				
スポット いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 週に 日程度 <input type="checkbox"/> 月に 日程度 <input type="checkbox"/> 長期休暇中心 <input type="checkbox"/> 決めていない（不定期）				
備考					

■子どもの状況（アレルギーの有無、健康状態等の配慮すべき状況）

【血液型 型 RH + ・ - 】 【平熱 約 度 】
【配慮すべき事項】

■その他、通信欄

--

■同意欄

<p>■アフタースクールの利用要項に則り、アフタースクールに申し込みます。</p> <p>■アフタースクールの運営主体は必要に応じ、学校と連携をとり情報共有することに同意します。</p> <p style="text-align: right;">署名</p>
--

申込みのために記入された個人情報、アフタースクールの運営以外の目的には使用しません。

運営法人 （株）理研キッズ