

# GIRAFFE 放課後児童育成クラブ入会申込書

20 年 月 日現在

保護者氏名	〒 住所		
	氏名 <small>ふりがな</small>	TEL	
申し込み 児童名	ふりがな		
d	生年月日	学区	
申込児童 の世帯員 (同居家族)	ふりがな	続柄	生年月日
			TEL :
	ふりがな	続柄	生年月日
			TEL :
			生年月日
主にお迎えに 来られる方	氏名	続柄	TEL :

\* 緊急時に連絡がつく順番にご記入下さい。こちらに記入の1番から順に連絡させていただきます。

緊急連絡先 1	氏名	続柄	TEL :
緊急連絡先 2	氏名	続柄	TEL :

GIRAFFEに 通所中の兄妹	有 ・ 無
--------------------	-------

自宅までの地図 (自宅近くの大きな目印からご記入ください)

カリキュラムの受講希望 (○か×でご記入下さい)

プログラミング	
スポーツリズムトレーニング	
英語教室	