

2021年度 聖セシリアアフタースクール参加申込書

年 月 日

下記の通り、聖セシリアアフタースクールへの参加を申し込みます。

ふりがな		生年月日	平成	年	月	日
児童氏名		性別	男・女	学年		年
住 所	〒			電話：		
				FAX：		
兄弟姉妹 (学年)	※聖セシリア小学校に兄弟姉妹がいる方は「名前」と「学年」を記入してください。					

参加コース ※ <input checked="" type="checkbox"/> してください	<input type="checkbox"/> レギュラーコース <input type="checkbox"/> 15日パックコース <input type="checkbox"/> 12日パックコース <input type="checkbox"/> 8日パックコース <input type="checkbox"/> 長期休業パック <input type="checkbox"/> 1日スポット
参加開始希望日	年 月 日

緊急連絡先 1	
お名前	続柄 ()
携帯 電話番号	
携帯 アドレス	
お勤め先	
電話番号	

緊急連絡先 2	
お名前	続柄 ()
携帯 電話番号	
携帯 アドレス	
お勤め先	
電話番号	

その他の連絡先 (出欠席の確認や急病等に連絡)	
お名前	続柄 ()
携帯 電話番号	
携帯 アドレス	

ご自宅までの経路 ※駅や路線を記入

【例】学校 → 南林間駅 → 大和駅 → 三ツ境駅 → 自宅
小田急 相鉄 徒歩

【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

※上記代理人がお迎えに来られたときは本人確認を行います。身分を証明できるものをご持参ください。

【 参加希望日調査 】

◎レギュラーコース及びパックコース

曜日	参加希望 ○	お迎え予定時刻	備考 (お迎え予定者等)
月		時 分頃	
火		時 分頃	
水		時 分頃	
木		時 分頃	
金		時 分頃	
その他			

◎長期休業パック・1日スポット

長期休業 スポット	参加 希望 ○	参加予定日数
春休み		日程度
夏休み		日程度
冬休み		日程度
スポット		月に 日程度
その他		

【 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内容)

--

【 その他 】

--

【 同意欄 】

<p>聖セシリア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 style="text-align: center;">署名</p>

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