

2025年度 フットボールパーク高崎
キッズアフタースクール(学童保育)入会申込書

No. _____

ふりがな		性別	生年月日	
児童氏名		男・女	西暦	年 月 日生
学校名		学年	年齢	
小学校		年	才	

※ 児童の健康状態（該当する番号に○及び必要事項を記入してください。）

健康状態	1 健康である	・	2 病気をしがちである
その他生活する上で、 気になること、注意することなど			

※ 保護者及びお迎えに来る親族の状況

氏名	本人との 続柄	勤務先名	連絡先（連絡がとれる番号をご記入ください。）

※ 申込者（保護者）

住所	〒 _____
保護者氏名	

※ 区分

月1～3コース	・	週1コース	・	週2コース	・	週3コース	・	週4～5コース
---------	---	-------	---	-------	---	-------	---	---------

承諾書

キッズアフタースクール（学童保育）に入会するにあたり、下記事項を承諾します。

記

- 当施設での活動中、万が一事故があった場合、当クラブの加入するスポーツ保険の適用範囲内での対応とし、クラブ関係者に責任を問いません。
- 学校から当施設までの送迎中、万が一事故があった場合、当クラブの加入する自動車保険の適用範囲内での対応とし、クラブ関係者に一切責任を問いません。
- 個人情報取り扱いにおいて、個人情報を緊急連絡するために必要な範囲内で利用します。
- 月額料金支払いは、その月の10日までに納入するものとする。

以上

年 月 日

児童名

保護者名

印