

高羽風の子学童保育所 入所申込書

令和 年 月 日

ふりがな		性別	男 ・ 女
児童氏名		生年月日	平成 年 月 日生
住所	〒 ー 神戸市		
TEL.	(日中連絡可能なもの) (父・母)		
E-mail	(父・母)		
父親氏名		勤務先	
母親氏名		勤務先	
児童について配慮すべきこと(アレルギー・持病等)			
その他、ご希望があればお書きください。			

【個人情報の取り扱いについて】

ご記入いただきました個人情報は、入所に関するご連絡に使用するものとし、入所の有無に関係なく申込みの翌年度末に当所にて破棄します。