

令和 7 年度「おひさまクラブ」入会申込書

| | | | |
|--|---|----------|--------------|
| 児童氏名 (ふりがな) | 年 月 日生 | 学年 | 保護者氏名 (ふりがな) |
| 住所 〒 上松町 | 地区 | 電話番号・FAX | |
| 入会要件 | 就 労 → <input type="checkbox"/> 会社等で雇用 <input type="checkbox"/> 自営業(居宅内) <input type="checkbox"/> 自営業(居宅外) <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 求職中 就労以外 → <input type="checkbox"/> 負傷・疾病等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 技術習得を目的とした通学 | | |
| 家族構成 (同居家族・続柄) ※お迎えを頼む予定がある親戚の方もご記入ください | | | |
| <div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; display: inline-block;">児童氏名 と同じ</div> | | | |
| 【保護者の勤務先】 必ず記入してください | | | |
| 父 | | | |
| 母 | | | |
| 緊急連絡先 (確実に連絡が取れるところ) | | | |
| ① | | | |
| ② | | | |
| ③ | | | |
| かかりつけの病院 | | | |
| 体調等気をつけること | | | |
| その他 | | | |