

児童調査票

整理番号

放課後キッズクラブにじいろ

①年間利用契約

②一時利用契約

※希望箇所に○印をつけて下さい

児 童	ふりがな			学年	年	
	氏名			血液型	型	
	生年月日	年	月	日生	保護者との続柄	
	住所	〒 020- 滝沢市				
保 護 者	第1 連絡先	ふりがな			携帯電話番号	
		氏名			生年月日(西暦)	続柄
		勤務先				
	第2 連絡先	ふりがな			携帯電話番号	
		氏名			生年月日(西暦)	続柄
		勤務先				
	ご自宅の電話番号					
	緊急連絡先 <small>※第1、第2連絡先以外</small>	氏名				
		電話番号				
		続柄				
父 母 以 外 で 同 居 し て い る 家 族	(児童からみた)続柄	氏名	年齢	職業	備考 電話番号	

※ 個人情報はクラブの運営と緊急時の連絡用にのみ使用し、適正に管理いたします。

裏面へ

