

スカイキッズアフタースクール入会申込書

保護者氏名



ふりがな 児童氏名			生年月日			性別	男・女
ふりがな 住所			電話番号			介助の 必要性	有・無
希望の 習い事 ○をつけて ください	英語・ガウディア・ロボット・習字		新年度 学校名			アレルギー 源 あれば詳しく 書いてください	
	そろばん・お絵描・ピアノ		新年度 学年				
利用曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	利用を希望する曜 日の欄に○をつけ てください	
同居 家族 構成	氏 名		生年月日	年 齢	続柄	職業	
申込 の 理由	【必ず記入してください】						