

ちやいとスペースキャビン

入会申込書

令和 年 月 日

フリガナ

保護者氏名

電話番号(自宅)

電話番号(携帯)

㊞

利用申請に係る児童								
児童名		生年月日		性別	小学校名・学年 (令和3年4月予定)		介助の必要性	
フリガナ		年 月 日		男・女	学校 年		有・無	
氏名								
住所		〒						
スポット会員		必要に応じ利用を希望される方は左記に○を付けて下さい。						
正会員		月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	世帯の就労状況等により、保護者等が児童の保育に当たれない曜日の欄に○を付けて下さい。
オプション	帰りの送迎 200円							定員がございます。いっぱいになりますと保護者様のお迎えをお願いします。
	学習講座 1科目2000円	①習字 ②算盤 ③英会話 ④音楽 ⑤図工					ご希望の際は該当講座に○を付けて下さい。	
	昼食 500円	宅配弁当を春休み・夏休み・冬休みに希望者に提供します。ご自宅からお弁当を持参されても結構です。 アレルギーのある方はお弁当をご持参下さい。						