

申込日 年 月 日

令和6年度 もみじが丘児童クラブ利用申込書

(受付期間 10/10 (月) ~ 10/28 (土))

ふりがな  
児童名 \_\_\_\_\_ 男・女

就学予定小学校 \_\_\_\_\_ 小学校 (新 年生)

保護者名 \_\_\_\_\_ 1人親家庭  該当  非該当

住 所 \_\_\_\_\_ 佐世保市

連絡先電話 (できれば携帯)

(携帯・自宅・勤務先等) \_\_\_\_\_ 父・母

mail (選考結果連絡用) ※フリガナを振ってください。

\_\_\_\_\_

現在在籍の保育所・幼稚園等 \_\_\_\_\_

週の利用予定日数 \_\_\_\_\_ 日 ※ (月~土の場合 6日となります。3日以上利用が  
原則です。)

入会希望日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から ※4/1から可能

申し込み希望理由 (例: 両親共働きのため)

\_\_\_\_\_

特記事項等 \_\_\_\_\_

※アレルギー、障がい等がある場合は必ずお書きください。

※受け入れは新 1 年生を優先します。(受け入れ枠に余裕のある場合はその限りではありません。) なお、先着順ではありません。

※選考結果の連絡は 11/6 日(月)までに、パソコンから携帯等にメールで送りますので、メールアドレスを正確にお書きください。(要フリガナ) メール送信できなかったときは電話連絡いたします。

※いただいた情報については児童クラブ受付のためだけに使用しますが、後日、市担当課から照会があった場合、情報を提供することがありますのでご了承ください。

※申込みは持参・FAX・メール添付のいずれかで受け付けます。

FAX : 3 3 - 3 5 1 3      mail : momijigaoka<sup>ハイフン</sup> - ns@msa.biglobe.ne.jp

※必ず事前にお子さまを連れてご見学ください。