

# 『湖西なろっぷスクール・あせかくこ入会申込書』

(提出日 年 月 日)

フリガナ		生年月日		男・女
児童名		年 月 日		
学校名		「学年・組」	年 組	
掛付医院		アレルギー(有・無)		血液型
電話番号		( )		平熱
				( ) ( )
住所	〒			常備薬 (有・無)
自宅電話		携帯電話		※有の方は投薬依頼 カードにご記入下さい。

## 「家族構成」

氏名	続柄	勤務先・学校・幼稚園等	生年月日
フリガナ			年 月 日 ( 歳)
フリガナ			年 月 日 ( 歳)
フリガナ			年 月 日 ( 歳)
フリガナ			年 月 日 ( 歳)
フリガナ			年 月 日 ( 歳)

## 「緊急時連絡先」 ※連絡の付き易い順番で記入

1	フリガナ		勤務先 (会社名)	
	氏名			
	児童との関係		連絡の付く電話番号	
2	フリガナ		勤務先 (会社名)	
	氏名			
	児童との関係		連絡の付く電話番号	
3	フリガナ		勤務先 (会社名)	
	氏名			
	児童との関係		連絡の付く電話番号	