

日計整理番号						
会員番号	G	1				1
		J				2
		Su				3
						S

学校法人 洋光学園 御中

**学童保育申込書 (1日・卒園児専用)**

次の内容で、学童保育を申込みします。

保護者署名	
電話受付不可	月 日 時 分
学 年	小学校 <input type="checkbox"/> 1年生 <input type="checkbox"/> 2年生 <input type="checkbox"/> 3年生
卒 園 年 次	西暦 年度
児 童 名	

申 込 日	平成 年 月 日					
学童保育 希望日	平成 年 月 日					
来園予定 時刻	時 分頃					
お迎え予定時刻	時 分頃					
お迎え予定者	氏 名	園児との 続柄		<input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 他 [                      ]		
緊急連絡先	電話番号	(       )	—	—		
	携帯電話	(       )	—	—		
	連絡先名称	『 _____ 』				
申 込 料 該当に赤丸	1日のみ利用 (保育休業日)			1日のみ利用 (平常時)		
	学童保育1名	学童保育 2人目以降同 時利用	預り保育との 同時利用	学童保育1名	学童保育 2人目以降同 時利用	預り保育との 同時利用
	1,200円	1,050円	1,050円	750円	650円	650円
連絡事項等保護者通信欄						
検 査	日計票	利用料受領	担当教諭確認	申込書受付	電話受付者	