

令和6年度

アフタースクールKIDS 第1次入所申込書

社会福祉法人 淳風会

年 月 日

アフタースクール KIDS 様

受付者: \_\_\_\_\_

アフタースクールKIDSの入所について、次の通り申し込みます。

申請者 (保護者)	ふりがな			收受欄
	氏名			
	住所			
	電話		携帯電話	

入所する児童	ふりがな			申請者との続柄			
	氏名						
	生年月日	平成	年	月	日生	性別	男・女
	小学校名	小学校		年	組		
	出身保育園 (幼稚園)						
健康状態	<small>(アレルギー・喘息・常備薬など)</small>		気になる様子	<small>(静止することが苦手・整理整頓が苦手など)</small>			

◆①～③の該当する項目にチェックをつけてください◆

① 入所希望先

	<input type="checkbox"/> KIDSなみよけ (波除小学校)
	<input type="checkbox"/> KIDSかわぐち (本田小学校)

② 利用区分(大阪市の運営指針に基き、週に5日以上のご利用をお願い致します。)

利用する曜日と時間に ○をつけてください。	月・火・水・木・金・土 ～18:00 ・ ～19:00
--------------------------	--------------------------------

③ 延長について

1. ほぼ毎日18:00までの利用となる	3. 月に数日は18:00を過ぎる
2. 週に数日は18:00を過ぎる	4. ほぼ毎日18:00を過ぎる