課外活動申し込みカード

※申込書に記載した内容はクラブ事務内容にのみ使用し、事務室にて保管します

希望種目に○ サッカー　・　新体操		写真 (ｽﾅｯﾌﾟで結構です)
ふりかな 名前　（男・女）		
学年　幼稚園〔　　〕	生年月日 年　月　日生 (　　才)	
住所 〒		
電話番号　(　　)	保護者 緊急連絡先　(　　)	

健康調査（該当するものがあれば○をつけてください）	平熱

	風邪を引きやすい		気管支が弱い
	熱を出しやすい		喘息を持っている
	鼻血を出しやすい		アトピー性皮膚炎である
	下痢をしやすい		その他
	中耳炎になりやすい		
	持病がある〔病名　〕		

活動の参加にあたっては、
クラブの規則や留意事項を守らせ、送迎については保護者が責任をもって行います。

年　月　日

保護者名　印

学園使用欄

No.	継続	

課外 2014.4