

学校法人ニューライフ学園「学童クラブスカイマスター」入所希望登録書

(記入日) 20 年 月 日

| | |
|---|---|
| 入所希望児童の氏名 (ふりがな) | |
| 児童の生年月日 | 20 年 月 日 |
| 在園している幼稚園・保育園 | 幼稚園 ・ 保育園 |
| ≪公立≫通学予定の小学校 ※()に○をつけてください | ()二谷 ・ ()青木 ・ ()浦島 ・ ()神奈川 ()神橋 ・ ()幸ヶ谷 ・ ()斎藤分 ・ ()白幡 |
| ≪私立≫通学予定の小学校 ※()に○をつけ記入してください | ()捜真・()精華・()私立 ※公立の場合 _____ 小学校 |
| 住所 | 〒 — |
| 電話番号 ※ 日中連絡がとれる番号 | |
| 保護者氏名 (ふりがな) | |
| 保護者メールアドレス (ふりがな) ※連絡がとれるアドレス | |
| アレルギー他、持病等について | |
| 備考 ※以前、ごきょうだいがスカイマスターに通われていた方は、ごきょうだいの氏名をご記入ください | |

郵送先: 〒221-0065 横浜市神奈川区白楽109-4 学校法人ニューライフ学園 学童クラブスカイマスター宛