

校長	副校長		担当	明星っ子	経理

年 月 日

秘 明星っ子クラブ 連絡カード

明星小学校 校長殿

年度

チケット貼り付け

※チケットには必ずご記名ください。

明星っ子クラブ利用申込書

年 月から明星っ子クラブの利用をたく、申し込みいたします。

学年・クラス	年 組
ふりがな	
氏名	

〒 _____

住所 _____

電話番号 _____

緊急連絡先 _____

保護者氏名

○利用コース ・ 年間利用コース ・ 随時利用コース

※記入事項に変更が生じたときは、ご連絡ください。変更につきましては、「明星っ子クラブ変更届」「明星っ子クラブ利用取り消し届け」を前月の10日までにご提出いただきます。

この情報は教育、指導等の目的で利用いたします。その他、個人情報保護に関わる事項は、学校法人明星学苑府中校個人情報保護関連諸規定の定めに基づきます。

学年・組	年 組	生年月日	年 月 日生	
ふりがな		ふりがな		
児童氏名		保護者氏名		
住 所	(〒 _____)			
緊急連絡先 <small>※日中連絡がつかや すい連絡先をご記入 ください。 ※【 】には連絡優 先度を1~3までご記 入ください。</small>	①氏名	携帯 【 】 Tel		
	続柄()	自宅 【 】 Tel		
	メールアドレス	勤務先 【 】 ()	Tel	
	②氏名	携帯 【 】 Tel		
	続柄()	自宅 【 】 Tel		
	メールアドレス	勤務先 【 】 ()	Tel	
	③氏名	携帯 【 】 Tel		
	続柄()	自宅 【 】 Tel		
	メールアドレス	勤務先 【 】 ()	Tel	
	④児童連絡先 (キッズ携帯 電話番号)	Tel		
	<small>※学校へ携帯届を提出されている場合のみ</small>			
	健康状態	<平 熱> (_____ 度) <アレルギー> 有無に○を付け、必要事項をご記入ください。 食物アレルギー 無 ・ 有 (有の場合) エピペン・内服薬 無 ・ 有 (原因食物: _____) 薬物アレルギー 無 ・ 有 (薬品名: _____) その他アレルギー (_____) <喘 息> 有無に○を付け、必要事項をご記入ください。 無 ・ 有 (常用薬品名: _____) (状況など _____) <健康面で心配なこと> 現在治療中、経過観察中の病気、怪我もご記入ください。		
下校方面	国分寺方面 (バス) ・ 府中方面 (バス) ・ 正門・北門・南門			
連絡事項	連絡すべきことがありましたら、ご記入ください。			

この情報は教育、指導等の目的で利用いたします。その他、個人情報保護に関わる事項は、学校法人明星学苑府中校個人情報保護関連諸規定の定めに基づきます。