

記入見本	担当	明星っ子	経理

2026年 1月 24日

●すべて西暦で記入してください。

チケット貼り付け
※チケットには必ずご記名ください。

明星小学校 校長殿

2026 年度

●2026年3月以前のお申込みの際は、
学年の前に『新』をつけ、4月からの
学年を記入してください。
●クラスは空欄で構いません。

明星っ子クラブ利用申込書

2026年4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。

○利用コース ●年間利用コース ●随時利用コース

●ご利用されるコースに○をつけてください。

学年・組	新1年 松組	生年月日	2019年 5月 5日生
児童氏名	明星 花子	ふりがな	めいせい はなこ
保護者氏名	明星 春子	ふりがな	めいせい はるこ
住所	(〒○○○-○○○) 東京都府中市×-××-××		

●【 】には連絡優先度を1~3までご記入ください。緊急時等のご連絡はそちらを参考に
ご連絡いたします。

秘 明星っ子クラブ 連絡カード

緊急 連絡先 ※日中連絡がつき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。	◎氏名	明星 春子	携帯【1】	Tel 090-○○○○-○○○○
		続柄(母)	自宅【 】	Tel 042-○○○-○○○○
	メールアドレス	hanako.mama@x x x.jp	勤務先【3】(×××保育園)
			Tel	042-○○○-○○○○
	◎氏名	明星 秋夫	携帯【2】	Tel 080-○○○○-○○○○
		続柄(父)	自宅【 】	Tel
	メールアドレス	papa.hanako@x x x.jp	勤務先【 】(株式会社×××)
			Tel	042-○○○-○○○○
	◎氏名	明星 夏美	携帯【 】	Tel 070-○○○○-○○○○
	続柄(祖母)	(自宅)	Tel 042-○○○-○○○○	
	児童連絡先(キッズ携帯 電話番号)		Tel 090-○○○○-○○○○	
	※学校へ携帯届を提出されている場合のみ			

健康状態	<p><平熱>(36.4 度)</p> <p><アレルギー> 有無に○を付け、必要事項をご記入ください。</p> <p>食物アレルギー 無・<input checked="" type="radio"/>有 (有の場合) <input checked="" type="radio"/>エビペン・内服薬 <input checked="" type="radio"/>無・有</p> <p>(原因食物: 鶏卵(加工品はOK)) (保管場所:)</p> <p>薬物アレルギー <input checked="" type="radio"/>無・有 (薬品名:)</p> <p>その他アレルギー()</p> <p><喘息> 有無に○を付け、必要事項をご記入ください。</p> <p><input checked="" type="radio"/>無・有 (常用薬品名:)</p> <p>(状況など:)</p> <p><健康面で心配なこと>現在治療中、経過観察中の病気、怪我也ご記入ください。</p>
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。
下校方面	国分寺方面(バス)・府中方面(バス)・正門・北門・南門
下校経路	自宅→○○○○(バス停)→○○駅→国分寺駅 学校
	※特筆事項: 何かありましたらご記入ください

<p>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」を 前月の10日までに提出いただきます。</p>	
<p>※肖像権について 明星っ子クラブのバスキャッチの配信(おたより・習い事の様子等)にお子様の写真を掲載します。 承諾いただける場合、押印(サインでも可)を押してください。</p>	押印
<p>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。</p>	
<p>運営法人 株式会社 明光ネットワークジャパン 代表取締役 社長 岡本 光太郎 〒160-0023 東京都新宿区西新宿7-20-1 住友不動産西新宿ビル 29F/30F(受付30F) 電話: 03-5332-5231</p>	