年度　マミー・レインボーきっず＠茅ヶ崎サザンst. 入会申請書

年　　月　　日

申請者	住所				転居予定日　年　月　日
	フリガナ		続柄		転居予定先住所
	氏名		自宅電話		茅ヶ崎市

月　1　・　15　日からの入会を申請します。

※派遣社員の方は、派遣先の社名・派遣先所在地・電話番号等を記入してください。

フリガナ					生年月日					1男　・　2女
児童氏名					年		月		日	
					20					
学校名	小学校	学年	1．新1年生　2．新2年生　3．新3年生　4．新4年生　5．新5年生　6．新6年生				組			
児童の状況	出身保育園又は幼稚園			健康状態						
	障害等特別な配慮の必要性	有・無	具体的な障害名をご記入ください。（手帳等をお持ちの場合も併せてご記入ください。）		障害等配慮の必要性　有の場合					
					通所施設等の利用　有・無					

		母親の状況		父親の状況	
フリガナ					
氏　名			（　　歳）		（　　歳）
生年月日		年　月　日		年　月　日	
携帯電話番号					
勤務先等	名称等				
	所在地				
	電話				
いずれかに〇をして下さい		1　居宅内就労　・　2　居宅外就労		1　居宅内就労　・　2　居宅外就労	
勤務等の日数		週　日（月平均　日）		週　日（月平均　日）	
勤務等の時間	月～金	時　分～　時　分		時　分～　時　分	
	土曜	時　分～　時　分		時　分～　時　分	
通勤等の時間		時間　分		時間　分	

父母の状況（該当する項目に〇をしてください。）

1 共働き　2 母子家庭　3 父子家庭　4 両親不存在　5 その他（病気療養中　・　他の家族の看護　・　心身障害等）

2・3・4の場合の理由　死別　・　行方不明　・　離婚　・　未婚　・　離婚前提の別居　・　その他（　　）

家族の状況（その他の同居家族）	氏名	続柄	年齢	職業（学校等）

育成時間延長希望欄（1～3のいずれかに〇をしてください。）	
1	利用（育成）時間の変更なし（18時まで）
2	19時まで（土曜日を除く）
3	19時まで（土曜日を含む）

※職員使用欄（記入しないでください。）

児童の状況		受付年月日	年　月　日
保護者の状況		受付者	
調整		受付番号	
入力		入会状況	新規　・　継続

マミー・インターナショナル®