

みっしえるくらぶ・保育室 入会申込書

お申込はご郵送、メール（PDF）でお願いします。 お申し込み日 年 月 日
（10月更新の年会費には保険料も含まれています。年会費お振込み確認後正式に会員となります。9月末日まで有効）

申込保護者		
氏名	フリガナ	ご職業
	印	
ご住所	フリガナ	
	〒	
	メールアドレス	携帯メールアドレス
	電話番号	携帯電話番号

保護者勤務先		
勤務先名	フリガナ	
勤務地	〒	電話番号
	緊急連絡先 お名前 電話番号	

主会員お子様	（主にシッターをお使いのお子様のお名前）		
お名前	フリガナ		
生年月日	平成 年 月 日（才 ヶ月）	血液型	型 性別 男・女
学校・園名	年 組	電話番号	

お子様2人目	（小学6年生迄は、シッターのご予約時間内に完全にいらっしやらない場合を除いて兄弟加算対象となります）		
お名前	フリガナ		
生年月日	平成 年 月 日（才 ヶ月）	血液型	型 性別 男・女
学校・園名	年 組	電話番号	

今までにかかった病気、アレルギーの有無、既往症

かかりつけ医院・病院名	電話
-------------	----

ペット有無	あり ・ なし 種類
そのほか	
お子様3人目様	
ご記載ください	

☆利用規約に同意し、上記のとおり登録いたします。

氏名

印