

西暦 年 月 日

## 利 用 申 込 書

社会医療法人 潤心会  
児童育成クラブちゃれんじ  
理 事 長 様

(申請者) 保護者氏名 \_\_\_\_\_  
 住所 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_

## 【利用児童】

児童氏名	(ふりがな)	性 別	男 • 女
		生年月日	西暦 年 月 日
学 校 名 学 年	小学校 年生	在籍している 学童名	
申込理由	(例) 学校併設の学童を利用できなかったため		

## 【利用料金】

1 日利用	1, 000円
-------	---------

◆スポーツ保険：800円／年度額

◆入退室カード 1,000円（カード保証料含む） ※令和7年度にお支払い済みの方は、令和8年度不要

## 【利用／給食利用】 希望する日に○印を記入してください。

3月	23(月)	24(火)	25(水)	26(木)	27(金)	30(月)	31(火)
利用日							
給食							

※6年生は、3/31まで利用可能。

4月	1(水)	2(木)	3(金)	6(月)	7(火)	8(水)	9(木)	10(金)
利用日								
給食								

※新1年生は、4/1～利用可能。

基本利用時間	：	～	：	まで
--------	---	---	---	----

開所時間：8時～18時

※前後の延長保育はありません。

給食：1食500円（主食+副菜、おやつ込）

※アレルギー食には対応していません。