

承 諾 書 兼 責 任 書

「特定非営利活動法人学童保育にしきたキッズ」申し合わせ事項に賛同します

※万一事故が発生した場合は、本人又は保護者の責任とし、支援員及び当法人が責任を負わないことを原則とします。ただし、救済措置として、「学童保険」に加入します。

保護者住所 _____

_____ TEL _____

保護者氏名 _____

印

令和 年 月 日

_____ 学年 児童名 _____

入 所 申 込 書

特定非営利活動法人学童保育にしきたキッズ 理事長 様

保護者住所 _____

_____ TEL _____

保護者氏名 _____

印

下記児童を貴学童保育所へ入所させたいので申し込みます

令和 年 月 日

_____ 学年 児童名 _____