



入会申込書

(フリガナ) 姓		名	
アルファベット表記 ※出席簿、名札、評価シートなどに利用			
Last Name (姓)		First Name (名)	
生年月日 (西暦)	年	月	日
年齢	学年 ※ご入学時の学年		
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	国籍
			母国語

写真

400mm×350mm

自宅住所 〒	最寄駅
	線 駅
ご入学時在籍の幼稚園・保育園・小学校名	ご入学時在籍の幼稚園・保育園・小学校電話番号
現在ご通学中の幼稚園・保育園・小学校名	
ご入学在籍の幼稚園・保育園・小学校 住所 〒	最寄駅
	線 駅
当校への通学経路	<input type="checkbox"/> 学校から直接通う <input type="checkbox"/> 一旦帰宅後通う <input type="checkbox"/> その他 ()
学校から直接通う場合の、当校までの通学手段	<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ()

英語学習の経験 無 ・ 有

インターナショナルスクールや英会話教室などに在学中または在学していたスクール名と在学期間

保護者情報 1

(フリガナ) 姓	名	続柄	年齢	性別
				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
国籍	母国語	職業		
勤務先名	勤務先住所 〒			

保護者情報 2

(フリガナ) 姓	名	続柄	年齢	性別
				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
国籍	母国語	職業		
勤務先名	勤務先住所 〒			

兄弟・姉妹情報

名前	続柄	通学中の保育園・幼稚園・小学校名	学年・年齢	性別	当校の在籍の有無 (現在・過去1年以内)
(フリガナ)				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> キンダーガーデン 校 <input type="checkbox"/> アフタースクール 校
(フリガナ)				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> キンダーガーデン 校 <input type="checkbox"/> アフタースクール 校

スクールからの連絡先

▼電話番号/スクールからの連絡を受ける電話番号をご記入ください

連絡先 1	TEL	自宅・勤務先・携帯 (呼び出し名:)
連絡先 2	TEL	自宅・勤務先・携帯 (呼び出し名:)
緊急連絡先	TEL	お名前 (フリガナ)

▼メールアドレス/スクールからの各種連絡を受信するアドレスをご記入ください

連絡用メールアドレス	メールアドレス
	お名前 (フリガナ) (続柄:)

アレルギーや持病について

アレルギーや持病はありますか？はいと答えた場合は詳しく記入をお願いいたします。

いいえ はい

平熱	度	いつも飲んでいる薬はありますか？
		<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい (薬名： 頻度：)

(アレルギーがある方のみ) スクールでの配慮が必要な場合、具体的に必要な配慮の内容をご記入ください。
※当校では、おやつを提供したり、授業でも様々な素材を使います。小さな事でも配慮が必要であれば、こちらにご記入をお願いします。

持病をお持ちですか？

いいえ はい (ぜんそく ・ ひきつけ ・ 心臓病 ・ アトピー ・ 熱性けいれん ・ てんかん ・ 過呼吸 ・ その他

その他の具体的な病名

(持病をお持ちの方のみ) スクールでの配慮が必要な場合、具体的に必要な配慮の内容をご記入ください。

喘息などの発作及びその対処法

普段飲んでいるお薬 (何の為に飲んでいるか、薬の名前など具体的にご記入下さい)

かかりつけの病院が決まっている場合

病院名

連絡先

※もしどの連絡先にも連絡が取れない場合、evoke communication academyの判断で子供のために最善の処置をとることを承認致します。



日付 年 月 日

保護者氏名 印



【写真掲載承諾書】

当園では、今後日々の様子などをホームページや SNS などでご報告して行きたいと思っております。
つきましては、お子さまの活動中の写真などをホームページや SNS などに掲載することを保護者様にご承諾いただければ幸いです。
掲載の可否を下記用紙にご記入のうえ、スタッフにご提出ください。

令和 年 月 日

_____様(お子さまの名前)の写真が掲載されることを

承諾します

・制約なし

・制約あり (内容: _____)

例: 後ろ姿のみ)

承諾しません

(どちらかにチェック✓を入れて下さい)

保護者氏名: _____