

2025年度 ウィルキッズフィールド小平 利用申請書

申込日 西暦 年 月 日

(あて先)
株式会社グローイングアップ
ウィルキッズフィールド小平

申請者(保護者)氏名
現住所

フリガナ		性 別	男・女
児童氏名		保 護 者 との続柄	
生年月日	西暦 年 月 日	年 齢	歳
小学校名	小学校	学 年 (入室年度の学年)	新 年

フリガナ			
保護者氏名			
自宅住所	〒 (マンション名、部屋番号までご記入下さい)		
TEL		FAX	
携帯番号			
携帯アドレス	※入室可否のご連絡のため必ずご記入ください。		
申請理由 (該当項目に○)	1	就 労	
	2	就労以外 (出産・疾病・障害・介護・就学・その他)	
お子様の状況で 気になること、 学童クラブに把 握しておいて欲 しいことがあれ ば記入してくだ さい。			

スタート日	2025年 4月 1日	利用予定曜日	月・火・水・木・金・土
お支払方法	毎月28日に翌月分の月謝及び前月のオプション利用等をお引落致します。 ※自動引落の手数料はお客様負担となります。		