

西予市オルタナティブスクール入学申込書

入学者			
ふりがな			
氏名			
年齢			
在籍学校	(市・町) 学校	(市・町) 学校	(市・町) 学校
生年月日	西暦 年 月 日	西暦 年 月 日	西暦 年 月 日
利用回数	週3日 ・ 月 回 大まかな予定回数でかまいません。	週3日 ・ 月 回 大まかな予定回数でかまいません。	週3日 ・ 月 回 大まかな予定回数でかまいません。
給食	希望する ・ 希望しない	希望する ・ 希望しない	希望する ・ 希望しない
アレルギー 食べられないもの	無・()	無・()	無・()
傷害保険	加入有 ・ 加入無	加入有 ・ 加入無	加入有 ・ 加入無
賠償責任保険	加入有 ・ 加入無	加入有 ・ 加入無	加入有 ・ 加入無
特記事項 お子様の様子 健康状態など			
顔写真 SNS 掲載	可 ・ 不可	可 ・ 不可	可 ・ 不可
保護者	ふりがな 氏名 (続柄)	ご職業 会社名	
住所	〒		
通学方法	【行】保護者送迎 ・ 電車 ・ 徒歩 ・ 自転車 【帰】保護者送迎 ・ 電車 ・ 徒歩 ・ 自転車		
緊急連絡先	①名前 (続柄) TEL 職場など	②名前 (続柄) TEL 職場など	
備考			

西予市オルタナティブスクール入学申込書（記入例）

		入学者		弟妹の記入欄
ふりがな	みらい たろう	みらい たねこ		
氏名	未来 太郎	未来 種子		
年齢	9	6		
在籍学校	(西予市)町 〇〇小 学校	(市・町) 同左 学校	(市・町) 学校	
生年月日	西暦 2015 年 〇月 〇日	西暦 2018 年 〇月 〇日	西暦 年 月 日	
利用回数	週3日・月回 大まかな予定回数でかまいません。	週3日・月4回 大まかな予定回数でかまいません。	週3日・月回 大まかな予定回数でかまいません。	
給食	希望する・希望しない	希望する・希望しない	希望する・希望しない	
アレルギー 食べられないもの	無()	無・(エビ、カニ)	無・()	
傷害保険	加入有・加入無	加入有・加入無	加入有・加入無	
賠償責任保険	加入有・加入無	加入有・加入無	加入有・加入無	
特記事項 お子様の様子 健康状態など	動物や機械が好き。 学校へは行ったり行かなかったり している。 人の輪になかなか入れないことが ある。	うまくいかないことがあると癩癢を おこすことがある。 エビやカニなど甲殻類食べると蕁 麻疹が出る。 外遊びが大好き。		
顔写真 SNS 掲載	可・不可	可・不可	可・不可	
保護者	ふりがな みらい ひろし 氏名 未来 広 (続柄 父)	ご職業 〇〇〇〇 会社名 〇〇株式会社		
住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 西予市〇〇 〇〇番地 建物名 〇〇号			
通学方法	【行】保護者送迎・電車・徒歩・自転車 【帰】保護者送迎・電車・徒歩・自転車			
緊急連絡先	①名前 未来 輝美 (続柄 母) TEL 0894-〇〇-〇〇〇〇 職場など 〇〇施設 〇〇部	②名前 未来 良雄 (続柄 祖父) TEL 090-〇〇〇-〇〇〇〇 職場など 祖父宅(西予市〇〇)		
備考	(例) 帰りは電車なので、電車代を本人に持たせています。			スクール側に伝達したい内容や留意しておくべき 内容などございましたら、ご記入ください。

