

松伏町長 宛て

		記入日		年 月 日	
受付印	保護者	氏名			連絡先 自宅 携帯（父） 携帯（母）
		続柄			
		住所	〒 ー		

利用希望 クラブ	第1希望	学童クラブ	(備考)
	第2希望	学童クラブ	
	第3希望	学童クラブ	

小学校名	小学校	利用希望理由
------	-----	--------

利用希望 児童	フリガナ		生年月日	学年（新）	
	氏名		年 月 日	第 学年	
	健康 状態 等	大きな病気 1なし 2あり 病名:		出身保育所（園）・認定こども園・幼稚園等	
		心身の障がい 1なし 2あり 病名:			
		アレルギー 1なし 2あり 病状等:			
その他（具体的に）					

利用希望 児童以外 の家庭状 況	氏名	続柄	年齢	勤務先・学校

祖父母の 状況	児童との続柄		氏名	年齢	住所
	父方	祖父			
		祖母			
	母方	祖父			
		祖母			

※町調査記入（記載）欄