

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