

児童クラブ土曜日利用申請書

年 月 日

つくばみらい市教育委員会教育長 様

保護者住所 _____

電話番号 _____

保護者氏名 _____

児童クラブの土曜日利用を申請します。

児 童	ふりがな		学校名・学年	小学校 年 ※新学年を記入
	氏 名		生 年 月 日	年 月 日
平日に利用を希望する児童クラブ		小児童クラブ		
土曜日に利用を希望する児童クラブ (□に✓してください)		<input type="checkbox"/> 小絹	<input type="checkbox"/> 伊奈東	<input type="checkbox"/> 富士見ヶ丘 小児童クラブ
利用時間		時 分 から 時 分		
利用頻度 (□に✓してください)		<input type="checkbox"/> 毎週	<input type="checkbox"/> 隔週	<input type="checkbox"/> 不定期 <input type="checkbox"/> 長期休業期間
<p>【特記事項】 ※お子さまをお預かりする上で、特に伝えておくべきことがありましたら記入ください。</p>				