

別記様式

匝瑳市放課後子ども教室利用申込書

令和 年 月 日

匝瑳市教育委員会教育長 様

〒

保護者等 住所

氏名

電話番号

匝瑳市放課後子ども教室に入級したいので、申し込みます。

記

児童の氏名	ふりがな	性別	男 ・ 女
		生年月日	平成 年 月 日
児童が在籍する学校	匝瑳市立 小学校	学年・学級	第 学年 組
緊急時の連絡先	氏名	続柄	電話番号
	1 1 ふりがな		(携帯電話・固定電話・勤務先_____)
	2 2 ふりがな		(携帯電話・固定電話・勤務先_____)
	3 3 ふりがな		(携帯電話・固定電話・勤務先_____)
	※緊急時の連絡先は2つ以上記入してください。		
備考欄			

子ども教室記入欄

受付日	月 日
	No.

