

松伏町長 宛て

		記 入 日		年 月 日	
受付印	保 護 者	氏名			
		続柄			
		住所	〒 ー		
		連絡先	自宅 携帯（父） 携帯（母）		

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	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）		
	ふりがな		生年月日	学年（新）
	氏名		年 月 日	第 学年

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