

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	ふりがな		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