

きらりキッズクラブ利用許可申請書

年 月 日

つくばきらり保育園園長殿

保護者氏名

㊞

放課後児童室を利用したいので、次のとおり申請します。

住 所							
ふりがな 児童氏名					自宅TEL		
生年月日	年 月 日		性 別		男 ・ 女		
学 校 名	学 校 第 年 生 (予 定)						
現在通っている 施設・学校名	保育所・幼稚園・学校				介助の 必要性	有 ・ 無	
利 用 希 望 日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	利用を希望する曜 日の欄に○を付け てください。
同 居 家 族 構 成	氏 名		生年月日	年齢	続 柄	職 業	
利 用 の 理 由	<u>【必ず記入してください】</u>						