学童保育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。

/J/N H/	K DZ J L S	E == C (11)	11 0101	· / C , !) II III C	J & J o		
住	所	〒							
ふりがな						自宅TEL			
児童氏名						申請状況 単原		頁 • 併願	
生年月日		年 月		月	月日		生 別	男 •	女
学	校名					学校	第	年生 (予定	定)
		ている学校名	保育所・幼稚園		介 助 の・小学校 必 要 性		有•	無	
利	用	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	利用を希望	
希望日								日の欄に	
1		氏	名	生	年月日	年齢	続 柄	職	業
同民									
居家									
<i>族</i>									
構									
成									
)+/\									
利	【必ず	記入して	ください	L					
用									
\mathcal{O}									
理									
由									