

学 童 保 育 申 込 書

年 月 日

松田町長 殿

申 請 者 住 所 _____

氏 名 _____
(続柄)

電話番号 _____

次のとおり、松田町学童保育に申し込みます。

(ふりがな) 児 童 名	男 ・ 女			
生 年 月 日	年	月	日生	(年生)
利 用 内 容	☐ 通年利用			
	☐ 長期休業中のみ利用			
	☐ 学 年 始 休 業 (4月)	年	月	日 ～ 年 月 日
	☐ 夏 季 休 業 (7月～8月)	年	月	日 ～ 年 月 日
	☐ 冬 季 休 業 (12月～1月)	年	月	日 ～ 年 月 日
☐ 学 年 末 休 業 (3月)	年	月	日 ～ 年 月 日	
児童の健康状態	_____ _____ _____			