

《 はすみ a f t e r s c h o o l 学童保育希望届 》

氏名 _____ 小学校 _____ 年 _____ 組

_____ 月 _____ 日 () の学童保育を希望します。

保護者氏名 _____

希望保育時間	登園 : () ~ お迎え : ()	
連絡先	父職場	勤務先Tel
		携帯
	母職場	勤務先Tel
		携帯

はすみ a f t e r s c h o o l
園長 木村 有里 殿

上記のとおり、学童保育の申請を致します。

申請日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

保護者氏名 _____ 印