

申 出 書

令和 年 月 日

杉並区長 宛

フリガナ		自宅電話	
申請者 (保護者) 氏 名		携帯電話	
住 所			

学童クラブ入会に関する状況を、下記のとおり申し出ます。

記

児童氏名	
------	--

理由	児童の保護が必要な時間	曜日 ※該当する曜日の口に✓
1 疾病	時 分～ 時 分	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土
2 看護・介護	時 分～ 時 分	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土
3 障害	時 分～ 時 分	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土
4 就学・職業訓練	時 分～ 時 分	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土

特記事項 (その他の理由や状況の詳細を記載)

--