

度会町長 様

(申込者)
住 所
氏 名
電話番号

放課後児童健全育成事業利用登録申込書

度会町放課後児童健全育成事業実施要綱に基づき、下記のとおり申し込みます。

記

児童	ふりがな 氏 名		男・女	生年月日	年 月 日 (歳)
	学 校		学 年 (令和6年度)		年
保護者	住 所	度会町 (電話番号) —			
	氏 名	(続柄)			
	緊急連絡先	電話番号 () —			
事業の実施が必要な理由					