

太子町長 様

申請者（保護者）住所 _____

電話 _____

フリガナ			性 別	生 年 月 日
児 童 名	姓	名	男・女	年 月 日
学 校 名	小学校 年（但し、令和８年度における学年）			
【入会希望理由】	<input type="checkbox"/> 保護者の労働のため（別紙「就労証明書」添付） <input type="checkbox"/> 保護者の疾病のため（診断書添付） <input type="checkbox"/> その他（具体的に）			
【利用予定日数】	１週間（平日５日）の利用予定日数 （ 日） 土曜日の利用予定 （ 有 ・ 無 ）			

家族構成 ※世帯全員（同居の親族等も含む）の氏名等を記入してください。

[illegible]

※緊急時における連絡は、下記の順で行いますので連絡先を必ず記入してください。

【添付書類】

- 【児童について、生活や心身の状況等で申し添えることがあれば詳しく記入してください。】