

利用申込(取消)届書

年 月 日

様

保護者住所
氏名



下記のとおり利用(取消)を届出ます。

ふりがな 児童氏名		男 ・ 女	年 月 日生			
現住所	竹田市					
小学校名	竹田市立 (年) 小学校					
利用 クラブ名						
開始終了 月 日	開始 年 月 日		終了 年 月 日		利用希望 日数・時期	日 / 1 週間 長期休暇のみ希望 日 / 1 週間
健康 状態	1 健康 2 普通 3 病弱 (病名)					
児童 の 家 族	続柄	同居家族の氏名	性別	生年月 日	職業	備考
保護者(父)の勤務先 (電話)			保護者(母)の勤務先 (電話)			
緊急時の連絡先(必ず連絡のとれる電話番号をご記入ください。)						
順位	氏 名	連絡先電話番号			携帯電話番号	
1						
2						
3						
理由						
特記事項						