申込日　　　　年　　月　　日

**令和３年度　もみじが丘児童クラブ利用申込書**

（受付期間10／1（木）～10／17（土）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女

　　　通学予定小学校　　　　　　小学校（新　　年生）

保護者名　　　　　　　　　　　　　　　　１人親家庭　□該当　□非該当

住　　所　　佐世保市

連絡先電話(できれば携帯)

（携帯・自宅・勤務先等）　　　　　　　　　　　　　　　　父・母

現在在籍の保育所・幼稚園等

週の利用予定日数　　　日　※（月～土の場合6日となります。）

入会希望日　　　月　　　日から　※4／1から可能

申し込み希望理由（例：両親共働きのため）

特記事項等

※アレルギー、障がい等がある場合は必ずお書きください。

※申込みは持参もしくはFAXで受け付けます。（FAX：３３－３５１３）

※受け入れは新1年生を優先します。（受け入れ枠に余裕のある場合はその限りではありません。）

※受入れ可否の連絡は10／23日（金）までに、パソコンから携帯等にメールで送りますので、メールアドレスをお書きください。

mail：