

臨時休業に対応した「子育て支援学級」入会申込書

令和 年 月 日

忠岡町教育委員会 様

住所 忠岡町 丁目 番 号
 申請者 氏 名 ⑩
 電 話 — —

この申し込みに当たり、私の世帯の家庭状況等の調査に同意します。

ふりがな							性別	男・女
児童氏名								
生年月日	年 月 日	令和2年4月の学年 忠岡小・東忠岡小				年生		
父氏名							勤務時間	時 分から
勤務先名								時 分まで
電話番号							通勤時間	時 分
母氏名							勤務時間	時 分から
勤務先名								時 分まで
電話番号							通勤時間	時 分
申込理由	----- ----- -----							
同居の家族	氏 名	続柄	生年	月	日	年齢	職業又は学校	

※ 記載欄が不足する場合は欄外に記載してください。

※ 不明な点があれば、勤務先に問い合わせる場合もありますので、ご了承ください。