

GIRAFFE 放課後児童育成クラブ限定利用申込書

20 年 月 日現在

保護者氏名	〒 住所		
	氏名	ふりがな	TEL
申し込み 児童名	ふりがな		
	生年月日	学区	

* 緊急時に連絡がつく順番にご記入下さい。こちらに記入の1番から順に連絡させていただきます。

緊急連絡先 1	氏名	続柄	TEL :
緊急連絡先 2	氏名	続柄	TEL :

自宅までの地図（自宅近くの大きな目印からご記入ください）