

学習サポート事業利用申請書

令和2年3月 日

学習サポート事業を希望します。

(保護者)

住所 _____

氏名 _____

日中の緊急連絡先 _____

(利用児童)

※①か②の該当する方に記入してください。

①学童保育を利用していない児童

_____ 小 学 校 1・2・3 年生

※学校名を記入、該当学年の数字に○をつけてください。

児童氏名 _____

②学童保育を利用している児童

_____ 小 学 校 1・2・3・4・5・6 年生

※学校名を記入、該当学年の数字に○をつけてください。

現に学童保育を利用している児童も利用申請が必要です。

児童氏名 _____