

石塚開放学級特別開放(夏休み・冬休み)入級申込書

令和 年 月 日

石塚開放学級父母の会運営委員会長 様

保護者 住所 城里町大字

氏名 ㊟

電話(自宅) ()

	入級希望 児童名	<small>ふりがな</small>	生年月日	学 年	性 別	
			年 月 日	年	男・女	
世帯の状況	氏 名	続柄	生年月日	勤 務 先 住所・電話番号	就労時間	携帯番号
	<small>ふりがな</small>		M・T S・H ・	-----	: ~	-
	<small>ふりがな</small>		M・T S・H ・	-----	: まで	-
	<small>ふりがな</small>		M・T S・H ・	-----	: ~	-
	<small>ふりがな</small>		M・T S・H ・	-----	: まで	-
	<small>ふりがな</small>		M・T S・H ・	-----	: ~	-
	<small>ふりがな</small>		M・T S・H ・	-----	: まで	-
	<small>ふりがな</small>		M・T S・H ・	-----	: ~	-
住居案内図	略図					

記入上の注意

- * 学年は4月からの学年で記入してください。
- * 勤務先の電話番号は必ず記入してください。