

土曜日利用届

令和 年 月 日

名 取 市 長 あて

保護者 〒
住所
氏名

連絡先 自 宅
(携帯父)
(携帯母)

利用児童センター		1. 増田西児童センター 2. 増田児童センター 3. 那智が丘児童センター		小学校	
ふりがな		学 年	性 別		
児童氏名		年	1 男 2 女		
ふりがな		学 年	性 別		
児童氏名		年	1 男 2 女		
ふりがな		学 年	性 別		
児童氏名		年	1 男 2 女		
※1ヶ月毎の利用を記入してください。					
利用日	利用時間	迎 え	迎えに来る人の氏名	徒歩帰宅の場合の退館時間	
	: ~ :	有 ・ 無		: ~ :	
	: ~ :	有 ・ 無		: ~ :	
	: ~ :	有 ・ 無		: ~ :	
	: ~ :	有 ・ 無		: ~ :	
	: ~ :	有 ・ 無		: ~ :	

〈申請上の注意〉 前月 10 日までに登録した児童センターへ提出してください。