

岐南町放課後子ども支援事業 利用者登録カード

児 童	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	小 学 校	岐 南 町 立 東 小 学 校 年 生
保 護 者	住 所	〒
	フリガナ	
	氏 名	
	連 絡 先	電 話 番 号 ()
	メールアドレス	
申 請 年 月 日		年 月 日

放課後子ども教室の手引きを最後まで読みました。(□にチェックを入れてください。)