

アフタースクールスポット申込届

就実アフタースクール

※原則前日15時までに申し込み下さい。

児童について	年	組	児童名
	在校生兄弟(有・無)		保護者名 印
	緊急連絡先		(続柄)
	アレルギー等 気を付けること		

《スポット希望日》

月	日	曜日	その他連絡

切り離さずご提出ください

アフタースクールスポット申込届(保護者控)

就実アフタースクール

《スポット希望日》

年	組	児童名	
月	日	曜日	その他連絡

※原則前日15時までに申し込み下さい。