

第1号様式

鎌ヶ谷市放課後児童クラブおやつ提供希望届

年 月 日

鎌ヶ谷市長 様

保護者 住 所 〒 _____
鎌ヶ谷市 _____

ふりがな _____

氏 名 _____

電話番号 () _____

放課後児童クラブにおけるおやつの提供を希望しますので、次のとおり届け出ます。

児童欄	氏 名			
	生 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
放 課 後 児 童 ク ラ ブ の 名 称	小学校放課後児童クラブ			
提 供 開 始 年 月 日	年 月 日			
備 考				