

平成 年 月 日

鏡石町長 様

申込者(保護者)

住 所 鏡石町 \_\_\_\_\_ 番地

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 電話 \_\_\_\_\_

### 生活指導(入館)申込書

鏡石児童館に下記児童の生活指導をお願いします。

ふりがな 児童氏名					男	生年月日	年 月 日
					女	年 齡	歳
学 校	鏡石第 小学校			年 組	担任教諭	先生	
世帯 構 成 員 の 状 況	氏 名	続柄	年齢	職 業	勤 務 先	電 話	
		父					
		母					
申込みの理由							
受 理 年 月 日			可 否	決 定 年 月 日		指 導 開 始 年 月 日	
平成 年 月 日				平成 年 月 日		平成 年 月 日	

太枠の中は、記入しないでください。