

令和 年 月 日

三木市長 様

保護者 住 所 _____

電話番号 _____

氏 名 _____

(自署してください。)

三木市アフタースクール入所申込理由書

| | | | | |
|------------------|-----------------|-----|----|-----|
| 入所希望アフタースクール名 | | | | |
| 児 童 氏 名 | | | | |
| (該当理由に○を入れてください) | 求職中 | 療養中 | 入院 | その他 |
| 理 由 | 具体的な理由をご記入ください。 | | | |