

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。			