

夢街道国際交流子ども館 殿

平成 年 月 日

氏 名 _____ (印)

平成29年度京都府ひとり親家庭のこどもの居場所づくりに
参加を申し込みます。

児童
生徒氏名

生年月日 平成 年 月 日

学年・年齢 年 歳

保護者氏名

住所 〒 ー

電話 (FAX)

緊急連絡先

通学ルート

生活・健康・学習面など注意すべきこと、また要望などありましたら
ご記入下さい。