

(あて先)

記入日:令和 年 月 日

特定非営利活動法人

ちがさき学童保育の会 理事長

保 護 者	住 所	〒253- 茅ヶ崎市	○
	フリガナ		△
	氏 名		□
	電話番号	()	

令和8年スプリングスクールⅠ期に、参加費用及び必要書類を添えて申込みます。

*ご提供いただいた個人情報、は、スプリングスクール業務の範囲内において取り扱い、目的以外には利用しません。

申込児童	児童氏名		生年月日			性別	学校名	学年	○ △ □
	(カナ)		平成	月	日	男 ・ 女	小学校	新 年	
	児童の 状況	健康状態： 良 ・ 不良 ※不良に○の場合は、詳細をご記入ください。 (詳細：)							
事務 使用	受付 令和8年 月 日		確認者①		確認者②				

様

¥ 12,000

但し：令和8年スプリングスクールⅠ期費用として

令和8年 月 日 上記正に領収致しました。

茅ヶ崎市東海岸北 1-4-62 NTT 東日本茅ヶ崎ビル

特定非営利活動法人ちがさき学童保育の会

様

¥ 12,000

但し：令和8年スプリングスクールⅠ期費用として

令和8年 月 日 上記正に領収致しました。

茅ヶ崎市東海岸北 1-4-62 NTT 東日本茅ヶ崎ビル

特定非営利活動法人ちがさき学童保育の会