放課後こどもシェアハウス【こどもリビング】利用申込書

ふりがな		男・女	利用開始日	
名前			小学校名	
生年月日	年　　月　　日		利用希望時間　※あくまで目安で構いません（下校時・休校日）	
電話番号			(月)下校時～　： (火)下校時～　： (水)下校時～　： (木)下校時～　： (金)下校時～　： (土)下校時～　：	(月)　：　～　： (火)　：　～　： (水)　：　～　： (木)　：　～　： (金)　：　～　： (土)　：　～　：
現住所	〒			
通所方法	徒歩　　電車　　バス		※小学校最寄駅及びバス停（　　）	

※施設にお知らせしておきたい特記事項・質問など。

※小学校進級にあたり心配なこと、質問など。

当社メモ欄

※本申込書は入所をお約束するものではありません。
※連絡用にメールアドレスの登録をお願いします「living@with-child.co.jp」お子様の名前を本文に入力して下さい

入所を希望します。

平成　　年　　月　　日

保護者氏名　　印

With Child
（株）ウィズ チャイルド

、。