

年 月 日

社会福祉法人 浴光会
理事長 殿

保護者住所

氏 名

学童保育所かがやき待機届

下記のとおり、学童保育所かがやきの入所待機を希望したいので申請します。

学童氏名	
連絡先電話	

問 い 合 わ せ 先
社会福祉法人浴光会
学童保育所かがやき
電話 042-316-8880
FAX 042-316-8899