

令和 年 月 日

栃木市長 様

**(保護者)**

郵便番号〒

住 所

氏 名

連 絡 先 ( )

**令和6年度 こどもサポートクラブ登録申込書**

こどもサポートクラブへの参加を希望したいので、次のとおり申込みます。

ふりがな 氏 名		性 別	男 ・ 女
生 年 月 日	年 月 日 ( 歳 か月)		
園 ・ 学校名	園 学 校	年 組	
		担 任 名	
希 望 す る ク ラ ブ	<input type="checkbox"/> ミュージック (1,000円) <input type="checkbox"/> フットサル (1,000円) <input type="checkbox"/> クリニカルアート (1,800円)		
保 険 料	<input type="checkbox"/> 800円 <input type="checkbox"/> 1,850円 (高校生以上でフットサル希望)		

※ 処 理	登録番号		受 付 印
	登録日	年 月 日	
	名簿入力日	年 月 日	