

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7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	学 年	
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)		

受付番号		受付印	
受付日	年 月 日		
名簿入力日	年 月 日		