

就学等（予定）申告書

児童氏名	
利用希望施設	

南三陸町長 様

令和 年 月 日

住 所	
保護者氏名	印

次のとおり、就学等（予定）について申告します。

就学する方の氏名	児童との続柄（ ）		生年月日	年 月 日
就学する施設名称				
就学施設の所在地				
就学する期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日			
就学する日数	週 日（ <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日） （通学が不定期の場合の具体的な通学日： ）			
就学する時間 （具体的に）	平日	時 分	～	時 分
	土曜日	時 分	～	時 分
	日曜	時 分	～	時 分
	不規則就学	（具体的に記入してください）		
添付書類	<input type="checkbox"/> 入学・在学等証明できる書類			
	<input type="checkbox"/> 時間割の写し			
	<input type="checkbox"/> その他就学を証明する書類（ ）			