

ランドセル来館申込用紙

_____ 児童センター

※保護者の方は、下記の太枠欄に記載ください。

保護者記入日：令和 年 月 日	
利用児童氏名（ふりがな）	学校名 学年
()	小学校 年
保護者名	連絡先：連絡取りやすい順（続柄）
	① ()
	② ()
連絡用：メールアドレス	
住所	
ランドセル来館を利用したい理由	
ランドセル来館利用予定曜日	
月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金	
面談可能な曜日：	児童センター利用登録 有 ・ 無 ※ LINE公式アカウントで申込
面談可能な時間帯：	ランドセル来館実施要綱確認 有 ・ 無

帰宅方法の確認	
センター受付日：令和 年 月 日	
受付職員名：	