

児童コード			-
保護者 記入欄	児童名:	フリガナ:	生年月日:
	児童名:	フリガナ:	生年月日:
	児童名:	フリガナ:	生年月日:
	児童名:	フリガナ:	生年月日:
	児童名:	フリガナ:	生年月日:
	入会希望施設名:		

カリキュラム

(アフタースクール区分2利用申請用)

(時)	月	火	水	木	金
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

上記、カリキュラムのとおり、受講(研究)していることを申し立てます。

年 月 日

住 所

氏 名

印

卒業予定年月日 年 月 日

上記のとおり、相違ないことを証明します。

年 月 日

学校等所在地

学校等名称

【証明者】

証明者職氏名

印

電話番号

※ここで学生とは、国公立又は学校法人の運営する学校などの学生を言います。
カリキュラムの内容は、学校などで受講・研究している時間及び内容を記入すること。