

令和 6 年度 松島町留守家庭児童学級入級申込書

令和 年 月 日提出

保護者名		児童の顔写真を貼付してください (横3cm×縦4cm)
住 所	(〒 -)	
自宅電話番号 携帯電話番号		
ふりがな 児 童 名 生年月日・性別	平成 年 月 日生 (男 ・ 女)	
現在通っている 学校・保育所 幼稚園名	小学校 年 組 保育所 幼稚園	
4月からの 学校名・学年	4月1日付で記入してください。 松島町立松島第 小学校 (新) 年生	
入級希望	1. 月曜日、火曜日、水曜日、木曜日、金曜日 2. 土曜日 3. 春休み 4. 夏休み 5. 冬休み 入級希望番号に○をつけて下さい(複数可)	
入級希望場所	松島町児童館内 松島第二小学校内 品井沼農村環境改善センター内 (たんぼぼ学級) (ひまわり学級) (どんぐり学級)	
入級の理由	※家族の方が通院をしている場合 氏名： 続柄[]通院日数：週()日／曜日() 氏名： 続柄[]通院日数：週()日／曜日()	
入級期間	年 月 日 ～ 年 月 日	
緊急連絡先 ※学級まで児童の迎え に来られる方	①連絡先 (氏名・児童との関係) 氏 名 () TEL () - () - () ----- ②連絡先 (氏名・児童との関係) 氏 名 () TEL () - () - ()	