## 申出書

令和○○年○○月○○日

佐 野 市 長 様

申出者 住 所 **佐野市〇〇町〇〇番地** (申込者)

氏名 <b>佐野 太朗</b>
学校名学校学年 <u>新〇年</u>
児童氏名 <u>佐野 かたくり</u>
こどもクラブ利用の申込みにあたり、次の内容に相違ないことを申し出ます。
〈申出の内容〉
祖父△△△△は、・・・・・・・・・・・という理由により、
孫である かたくり の面倒を見ることが出来ません。
祖母××××は、・・・・・・・・・・という理由により、
孫である かたくり の面倒を見ることが出来ません。
※ 入所児童から見た続柄で記入
※ 子どもを見られない(下校時の受入れができない)状況を詳しく記入
※通院の場合は、通院の頻度(○○病院へ月何回位)、病名や症状、
生活状況を具体的に記入(そのために見られないということがわ
かるように)

(こどもクラブ用)