

習志野市立袖ヶ浦西小学校 行 (FAX 047-451-2424)

児童受け入れ申し込み票	
	保護者名
年 組	名前
年 組	名前
年 組	名前
受け入れ期間	
受け入れ時間	
自宅待機困難な理由	
学童への引き渡し	有 無
緊急連絡先 確実に連絡が取れる連絡先	携帯 職場など
その他 ご要望等	