

すぎのこクラブ入所希望調書

年 月 日

箱根町長 様

保護者 氏 名 _____

すぎのこクラブへの入所を希望します。

ふりがな	
児童名	
ふりがな	
児童名	
ふりがな	
児童名	

※ 箱根の森小学校へ通学している（予定含む）ご家庭で、すぎのこクラブへの入所を希望される場合は、申請書と合わせて提出してください。