

平成 年 月 日

鶴ヶ島市立 小学校長 様

氏名

スクールガード申込書

下記により、スクールガードとして活動します。

記

氏名		生年月日	
住所		電話番号	
活動可能な曜日 (○をつける)	活動可能な時間帯 (例・・・14時から17時)		
月			
火			
水			
木			
金			