「こどもＳＯＳの家」申し込み用紙

私は、「こどもＳＯＳの家」の趣旨に賛同し、下記のとおり協力します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申し込み者氏名 |  |
| （事業所名） |  |
| 申し込み者住所 | 350－ 　　鶴ヶ島市 |
| 電話番号 |  |
| 小学校区 | 鶴ヶ島市立 　　小学校 |
| 在宅時間等 | （該当を○で囲んでください） ・ほとんど１日中在宅  　　　　　　　　　　 ・午前中は在宅　・午後は在宅 |
| 地 図 | 自宅から学区の小学校までの地図を記入または貼付してください。 |
|  | |

この度は、「こどもＳＯＳの家」にご協力いただきまして、誠にありがとうございます。後日、正式な依頼をさせていただきます。

「こどもＳＯＳの家」に関してのお問い合わせは、下記までお願いいたします。

鶴ヶ島市教育委員会 学校教育課 Tel ２７１－１１１１（内線５２４） Fax ２７１－４２８０