

様式第 1 号（第 9 条関係）

あぐい地域クラブ参加申請書

年 月 日

阿久比町教育委員会 殿

申請者（保護者）

住 所

氏 名

あぐい地域クラブに参加したいので、下記のとおり申し込みます。

希望種目	
参加希望月	

参加者情報加入者情報

フリガナ	
生徒氏名	
生年月日	年 月 日
性別	
学校名・学年	

連絡先

メールアドレス	
フリガナ	
保護者氏名	
緊急連絡先① 電話番号（保護者）	
緊急連絡先② ①以外の方	（氏名 ）

その他

阿久比町就学援助認定の有無	
---------------	--