

令和8年度 夏季学童お弁当配送利用申込書

令和 年 月 日

身延町長 様

(申込者) 住 所

氏 名

電 話 — —

次のとおり、夏季学童お弁当配送を申し込みます。

入室学童保育室	1	西嶋学童保育室	2	下山学童保育室
	3	豊岡学童保育室	4	身延福祉センター学童保育室
	5	下部学童保育室	6	大河内学童保育室
利用児童	(フリガナ) 氏 名	生年月日	性別	小学校名・学年
		年 月 日	男・女	小学校 年
		年 月 日	男・女	小学校 年
		年 月 日	男・女	小学校 年

※食物アレルギーのある児童については、利用することができません。

※利用予定日については、別紙注文票に記入のうえご提出ください。

※詳細について、別紙案内を必ずご覧ください。

※7月13日(月)までにご提出ください。