

発達教育センター所長 様

園(所)名 はったつ幼稚園

園(所)長名 地行 浜子

園(所)電話番号 092-000-0000

※ 記

①  
②  
③

- ・複数のお申し込みがある場合、全員分が揃うのを待つのではなく、ご提出のあった方の書類が揃い次第、一人分ずつでも構いませんので送付してください。
- ・後から追加がある場合は、再度一覧表をご提出ください。その場合の氏名は、追加分のお子様のみ記入で構いません。

## 令和5年度 就学相談会申込者一覧表

【令和5年5月6日提出者一覧】

日付を必ず記載してください

No.	ふりがな	備考欄
	児童生徒氏名	
	生年月日	
1	はったつ たろう	医ケア希望 双子
	発達 太郎	
	H〇年〇月〇日	
2	はったつ じろう	双子
	発達 次郎	
	H〇年〇月〇日	
3		本人や保護者様への配慮事項等がございましたら、こちらの備考欄にご記入ください。
	H 年 月 日	
4		双子で申し込みされるお子様の場合は、「双子」と記載してください。
	H 年 月 日	
5		
	H 年 月 日	
6		
	H 年 月 日	

申込み用紙到着順に就学相談会の日程をご案内いたします。  
複数名申込みの場合は、書類が揃った方から順次ご送付ください。