

※スポキッズ系列施設
(老上小学校区)に申請
される方のみ提出

児童育成クラブスポキッズ系列施設 希望順申請書

年 月 日

保護者氏名：_____

スポキッズ系列施設への入会につき、下記の通り申請します。

記

ふりがな		生 年 月 日	小学校名 入会時学年
児 童 氏 名		20 年 月 日生	小学校 年

施設名 (住所)	希望順 (1・2・3・申請なし)のいずれかを記入
スポキッズ老上 草津市野路町 455-9	
スポキッズ老上第二 草津市野路町 1252-5	
スポキッズプリム老上 草津市南草津プリムタウン1丁目 17-1	

同意書

私は、スポキッズ系列施設希望順申請に際し、次の点に同意します。

① 希望順に重複または未記入があった場合、それに該当する施設へは未申請とみなすこと。

② 同一調整期間において、希望順の変更は行わないこと。

③ 上位の希望施設が許可となった場合、下位の希望施設への審査が行われないこと。

20 年 月 日

保護者氏名（署名）_____

受付処理欄

提出日	重複・未記入確認	受理者	入力（スポキッズ）	備考