

志木市朝のこどもの居場所づくり事業利用日申請書

児童の氏名：

住所：

学年・クラス：

利用を希望する日にちに○をしてください。

令和7年7月

	7月1日 火曜日	7月2日 水曜日	7月3日 木曜日	7月4日 金曜日
7月7日 月曜日	7月8日 火曜日	7月9日 水曜日	7月10日 木曜日	7月11日 金曜日
7月14日 月曜日	7月15日 火曜日	7月16日 水曜日	7月17日 木曜日	7月18日 金曜日
7月21日 月曜日	7月22日 火曜日	7月23日 水曜日	7月24日 木曜日	7月25日 金曜日
7月28日 月曜日	7月29日 火曜日	7月30日 水曜日	7月31日 木曜日	

※予約後のキャンセルについては、連絡不要です。

※申請した日以外で利用を希望する場合は、前週の火曜日までに電話で子ども支援課へご連絡ください。