

対象者（子ども）	ふりがな						
	氏名						
	生年月日				性別	男・女	
	学校名				学年		
	希望会場	わくわく本郷教室	会場までの交通手段		()分		
該当要件	該当するもの全てに☑をしてください。 <input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給世帯 <input type="checkbox"/> その他()						
世帯の状況	家族構成	氏名	続柄	年齢	勤務先等		
	※対象者を除きます。						
	※対象者との続柄を記載してください。						

