

こどもひろば COCO っ子 利用希望届

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

お子様のお名前（名字だけでかまいません）	お子様の性別
	男 ・ 女
保護者様電話番号 （ _____ ）	

記入日現在の在籍の園または学校および学年	
◇園または学校名	◇学年
	◇特別支援学級在籍の方は✓を入れて下さい。□
◇未就学の方は入学予定の学校名をお書き下さい。	
（ _____ ） 学校	
◇特別支援学級へ入級予定の方は✓を入れて下さい。□	

利用希望（予定）日（当てはまるものに✓をして下さい）
<input type="checkbox"/> 毎日（月～金） <input type="checkbox"/> 週（ _____ ）日 希望曜日がありましたら○をして下さい→月・火・水・木・金 <input type="checkbox"/> 土曜日の利用も希望する

COCO っ子で付けてほしい力

相談支援専門員がついておられる方は、その方の氏名・事業所をご記入下さい。	氏名 _____ 事業所 _____
--------------------------------------	-----------------------