

由

か え 由 さ し

し		さ き こ あ	
し		き こ あ	<input type="checkbox"/> 東広島地区 <input type="checkbox"/> 広島地区
お			<input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 医療職
			<input type="checkbox"/> その他

ac D か さし しそ

お			
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	<input type="checkbox"/> 東広島市立 <input type="checkbox"/> 広島市立		
	<input type="checkbox"/> その他		

方 し	<input type="checkbox"/> 両親が共働きのため、家に児童を監護するものが居ない。 <input type="checkbox"/> 単親家庭で就労のため、家に児童を監護するものが居ない。 <input type="checkbox"/> 家族全員で働いているため、家に児童を監護するものが居ない。 <input type="checkbox"/> その他(上記に該当しない場合、具体的に記入してください)
--------	--

	<input type="checkbox"/> 入所している 方 <input type="checkbox"/> 入所していない <input type="checkbox"/> 入所できない
--	--

お	し	<input type="checkbox"/> 広島県PTA連合会小・中学生総合保障制度 <input type="checkbox"/> 広島市PTA協議会小・中学生総合保障制度 <input type="checkbox"/> その他(付帯等)
---	---	---

し さ き こ あ	<p>お さあ報 お しお</p> <p>せ 報 い さ し</p> <input type="checkbox"/> 一人だけでも受け入れてほしい <input type="checkbox"/> この児童を優先する <input type="checkbox"/> 他の兄弟姉妹を優先する <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹と一緒に入れない場合は、入会を辞退する
-----------------------	---

え	<input type="checkbox"/> お弁当を注文する <input type="checkbox"/> お弁当を注文しない
---	---

			お さあ報 さきこあ
件			

か 報	しき	か あ き こあ	お か きあ報
由	こ そ	そ あ	し け す

え

他く きこあ

06 5 0/ 6 07

06 5 0/ 6 1/

他	5-6	5-7	5-0	5-0/	5-00	5-03	5-04	5-05	5-06	5-07
他	6-/	6-0	6-1	6-2	6-3	6-6	6-7	6-7	6-7/	6-7/0
他	6-/3	6-/4	6-/5	6-/6	6-/7	6-00	6-01	6-02	6-03	6-04
他	6-07	6-1	6-1/							

6 /0 /4
姉
きこあ

し 由 さ きこあ
さ あ あそ かす
かす
え由さ

会う えかそあ

さ さあ お

さきこあ