

(1号様式)

<b>子ども未来サポート CoCoMo 入室申込書</b>		
令和 年 月 日		
上越市立 学校長 様		
学年 組	児童・生徒の氏名	
保護者名		
住所		
電話番号		
希望する教室 (○を記入ください)	<input type="checkbox"/> CoCoMo 南 (シルバープラザ上越 4F) <input type="checkbox"/> CoCoMo 北 (直江津学びの交流館 1F)	

<b>子ども未来サポート CoCoMo 入室依頼書</b>		
令和 年 月 日		
上越市立教育センター所長 様		
上記の児童・生徒について、子ども未来サポート CoCoMo への 入室をお願いいたします。		
上越市立	学校長	氏名

※保護者私印および校長職印は不要です