

## Meducare After School 8月利用予定表

児童名： \_\_\_\_\_

**7月15日（金）までにご提出下さい。**

例) ご利用コース；Aコース 週3日（月・火・木）

例) ご利用コース；8月特別料金〇日間（ご希望の日程を下記表に記入してください。）  
A・Bコースを選択いただき、利用希望日数をご記入ください。

曜日	利用希望時間		昼食	夕食	特記事項	お迎え
	開始	終了				
例)	月	9:00	17:45	○		母
例)	火	9:00	19:30	○	○	15:00~16:00 習い事で中抜け 母
1	月					
2	火					
3	水					
4	木					
5	金					
6	土					
7	日					
8	月					
9	火					
10	水					
11	木					
12	金					
13	土					
14	日					
15	月					
16	火					
17	水					
18	木					
19	金					
20	土					
21	日					
22	月					
23	火					
24	水					

**保護者の皆様へ**

いつも学童クラブの運営にご協力いただきまして、誠にありがとうございます。  
お忙しいところ恐縮ですが、8月ご利用予定をご教示いただけますと幸いです。記入例は、表上部分に赤色で記載しておりますので、ご参照ください。

ご利用コース；