

記入例

上松町子ども第三の居場所「もりのこ」利用申請書

令和 ○年 ○月 ○日

上松町長様

申込者 住所 上松町大字小川 1813-1

氏名 上松 太郎

次のとおり、上松町子ども第三の居場所「もりのこ」の利用を申込みます。

利用者 (児童本人)	住所	〒399-5607 上松町大字小川 1813-1				
	ふりがな	あげまつ はなこ			電話番号	52-3200
	氏名	上松 花子				
	生年月日	平成・令和 28年 5月 5日生 (10歳)			学校名:	上松小学校
	健康状態	(持病・常備薬・食物や薬のアレルギー・その他注意を要する事項)				
	注意事項	卵アレルギーのため除去				
	利用理由	学習習慣をつけたいため				
	希望の利用形態	※①～③を選択し、 <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください。 <input checked="" type="checkbox"/> ①通年利用 (<input checked="" type="checkbox"/> 水・木・金) ※ () 内の曜日を○で囲んでください。 <input checked="" type="checkbox"/> ②学校休業日及び長期休業期間 () <input type="checkbox"/> ③不定期又はその他 ()				
利用時間	【学校の課業日】 <input checked="" type="checkbox"/> 時 分 ~ 時 分 / 放課後 ~ 18時 00分 【学校の休業日】 <input checked="" type="checkbox"/> 8時 00分 ~ 18時 00分					
利用者の家庭状況 (利用者以外)	氏名	続柄	年齢	職業	勤務先 (名称・所在地・電話等)	
	上松 太郎	父	35	会社員	□□会社 52-2100	
	上松 美林	母	35	会社員	〇〇会社 52-2649	
緊急時の 連絡先	氏名	上松 美林			続柄	母
	勤務先等				電話番号	090-0000-1111

※本利用希望届は、「もりのこ」へご提出ください。

※利用登録にあたっては、児童の状況等について個別面談等を実施させていただく場合がありますので、予めご了承ください。