様式第１号（第６条関係）

記入例

# 上松町子ども第三の居場所「もりのこ」利用申請書

（上松町児童育成支援拠点事業）

令和〇年　〇月　〇日

上　松　町　長　　様

申込者　住　所　上松町大字上松〇〇番地〇

氏　名　上松　太郎

次のとおり、上松町児童育成支援拠点事業の利用を申込みます。

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 利用者（児童本人） | 住　　所 | 〒〇〇〇－〇〇〇〇　上松町大字上松〇〇番地〇 | | |
| | ふりがな | あげまつ　はなこ | 電話番号 | 0264-52-〇〇〇〇 |
| | 氏　　名 | 上松　花子 | | |
| | 生年月日 | 平成・令和<br>〇年　〇月　〇日生（　〇歳） | 学校名：上松小　学校<br>学　年：〇　年生 | |
| | 健康状態<br>注意事項 | （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）<br>卵アレルギーのため除去が必要 | | |
| | 利用理由 | 学習習慣を身につけたい | | |
| | 希望の利用形態 | ※①～③を選択し、☑を記入してください。<br>☑ ①通年利用（月・火・水・木・金）　※（ ）内の曜日を〇で囲んでください。<br>☑ ②学校休業日及び長期休業期間（　夏休み期間　）<br>☐ ③不定期又はその他（　　） | | |
| | 利用時間 | 【学校の課業日】☑　　時　　分　～　　時　　分 / 放課後　～　18 時 00 分<br>【学校の休業日】☑　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 | 〇〇 | 会社員 | 〇〇会社　上松町大字上松〇〇<br>0264-52 - 〇〇〇〇 |
| | 上松　美林 | 母 | 〇〇 | 会社員 | 〇〇会社　上松町大字小川〇〇<br>0264-52 - 〇〇〇〇 |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 緊急時の連絡先 | 氏　名 | 上松　美林 | 続柄 | 母 |
| | 勤務先等 | 〇〇会社 | 電話番号 | 携帯〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |