日吉津村立児童館利用申込書

　日吉津村長　様

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日吉津村立児童館を利用したいので、次のとおり申し込みます。 | | | | | | | | | 提　出　年　月　日 | | |
| 年　　月　　日 | | |
| (保護者)  申請者 | 現 住 所 | |  | | | | | | | | |
| 転 入 ・  転居予定 | | □無　□有 (新住所：　　　　　　　時期：　　　　　　) | | | | | | | | |
| 氏　　名 | |  | | | | 電話番号 | |  | | |
| 児　童 | 住　　所 | |  | | | | | | | | |
| フリガナ | |  | | | | 生年月日 | | 年　　月　　日 | | |
| 氏　　名 | |  | | | | 性　　別 | |  | | |
| 学 校 名 | |  | | | | 学　　年 | |  | | |
| 家 族 構 成 | フリガナ  氏　　　名 | | | 続柄 | 年齢 | 勤務先・学校名等 | | | | 勤務時間 | 備考 |
|  | | |  |  |  | | | | ～ |  |
|  | | |  |  |  | | | | ～ |  |
|  | | |  |  |  | | | | ～ |  |
|  | | |  |  |  | | | | ～ |  |
|  | | |  |  |  | | | | ～ |  |
| 連絡先 | 続柄 | 勤務先電話番号 | | | | | | 携帯電話番号 | | | |
|  | (　　　　)　　　　－ | | | | | | (　　　　)　　　　－ | | | |
|  | (　　　　)　　　　－ | | | | | | (　　　　)　　　　－ | | | |
| 世帯の状況  ※該当する番号に○を記入 | | | １　生活保護世帯  ２　児童扶養手当受給世帯又はこれに準ずる世帯  ３　１及び２以外の世帯 | | | | | | | | |
| 利用時間 | | | 平　　　日：下校時刻から　　　　　　　時　　　分まで  長期休暇等：　　　時　　　分から　　　時　　　分まで | | | | | | | | |
| 兄弟姉妹の申込み | | | □無　　□有（新　　年・氏名：　　　　　　　　　　　　 ）  　　　　　　（新　　年・氏名：　　　　　　　　　　　　 ） | | | | | | | | |
| 延長申請 | | | □無　　□有 | | | | | | | | |