

様式第1号

埜町子ども第三の居場所事業利用登録申込書

年 月 日

埜町長 様

利用申込者（保護者） 住所 埜町大字 字
氏名
電話番号

下記のとおり申込みます。

利用者氏名		生年月日	年 月 日
学校名・学年		小・中学校	学年
利用者氏名		生年月日	年 月 日
学校名・学年		小・中学校	学年
利用者氏名		生年月日	年 月 日
学校名・学年		小・中学校	学年

氏 名		続柄	年齢	生年月日	職業（勤務先）・学校学年
家 庭 の 状 況					
児童(生徒)の健康状態					
申込み理由					

記入例 見本

様式第1号

埜町子ども第三の居場所事業利用登録申込書

令和〇年 〇月 〇日

埜町長 様

利用申込者（保護者） 住所 **埜町大字埜字代官町48-1**

氏名 **〇〇 〇〇**

電話番号 **0247-57-8712**

下記のとおり申込みます。

利用者氏名	〇〇 〇〇	生年月日	平成〇〇年 〇月 〇日
学校名・学年	埜 小 中学校	3 学年	
利用者氏名	〇〇 〇〇	生年月日	平成〇〇年 〇月 〇日
学校名・学年	埜 小 中学校	1 学年	
利用者氏名		生年月日	年 月 日
学校名・学年	小・中学校	学年	

氏名	続柄	年齢	生年月日	職業（勤務先）・学校学年
〇〇 〇〇	父	40	S00.0.0	〇〇会社
〇〇 〇〇	母	40	S00.0.0	〇〇病院
〇〇 〇〇	妹	4	R01.0.0	はなわこども園 年中
児童（生徒）の健康状態	〇〇は良好 〇〇は食物アレルギー（そば）あり			
申込み理由	夫婦共働きで、帰りがどうしても遅くなってしまう時がある。祖父母宅も遠方のため、利用できると助かるため。			