令和６年１月２６日

保護者　各位

木城町社会福祉協議会会長

（公印省略）

児童館利用の申請について

　木城町では、椎木と高城に２つの児童館があり、平素より児童の健全な成長を願って努力をしているところです。

　児童館は、小学生が自分の意思によって遊びを目的に来館し、遊びを通して自然に触れ友達をつくり児童館の行事に参加し、楽しく過ごすところです。

　つきましては、令和６年度に児童館の利用を希望する児童の保護者は別紙申請書を記入のうえ、地域活動クラブ年会費（１児童につき）１,０００円を添えて期限までに各児童館に提出していただきますようお願いいたします。

　なお、申請書は毎年度ごとに申請をしていただきますことを申し添えます。

記

　　　１　申請期日　　令和６年３月５日（火）まで

　　　　　　　　　　　（期日を厳守してください）

　　　２　提 出 先　　各児童館へ提出

〔お問合せ先〕

椎木児童館　　　３２―３６３２

高城児童館　　　３２―３４２６

社会福祉協議会　３２―２１１４

児　童　館　利　用　承　認　申　請　書

令和　　年　　月　　日

木城町社会福祉協議会会長　殿

保護者　住所　木城町大字

氏名　　　　　　　　　　　　　印

〔　高城・椎木　〕児童館を利用したいので木城町児童館の設置及び管理等に関する条例第３条の規定により次のとおり申請します。

　尚、児童館での事故、怪我については児童安全共済制度の範囲内で対応することを承諾します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 児童名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　月　　日生　（小学校新　　年生） |
| 性　　別 | 男　　・　　女 |
| 住　　所 | 木城町大字　　　　　　　　　　　　（　　　　地区） |
| 保護者等の緊急連絡先 | 　　　ふりがな父　氏名　　　　　　　　　　　　　 | 自宅電話携帯電話勤務先電話 |
| 　　　ふりがな母　氏名　　　　　　　　　　　　　 | 自宅電話携帯電話勤務先電話 |
| 　　　ふりがなその他（　　　　）　　　　　　　　　　　　　 | 自宅電話携帯電話勤務先電話 |

* 健康状態について、知らせておきたい事等がありましたら記入して下さい。

（例：平熱が低い、てんかん、喘息、アレルギーがあるなど）

* 申請期日　令和６年３月５日（火）　期日厳守