

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

木城町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 (前期・後期／高校 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	

※健康状態等について、知らせておきたい事がありましたら記入して下さい。

〔例：通院中の持病、既往歴、てんかん、喘息、アレルギーの有無、発達特性がある等〕

申請期日 令和8年3月4日（水）期日厳守