

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)