

令和 年 月 日

度会町長 様

(申込者)
住 所
氏 名
電話番号

放課後児童健全育成事業利用登録申込書

度会町放課後児童健全育成事業実施要綱に基づき、下記のとおり申し込みます。

記

| | | | | | |
|-------------|------------------|----------------------|-----------------------|------------------|------------------------------|
| 児 童 | ふりがな 氏 名 | | 男・女 | 生 年 月 日 | 年 月 日 (歳) |
| | 学 校 | | 学 年 (令和 8 年度) | | 年 |
| 保 護 者 | 住 所 | 度会町 (電話番号) — | | | |
| | 氏 名 | (続柄) | | | |
| | 緊急連絡先 | 電話番号 () — | | | |
| 事業の実施が必要な理由 | | | | | |