

様式第1号(第6条関係)

児童館入所申請書

年 月 日

宮古市福祉事務所長 あて

(市内名)

保護者住所 宮古市

氏 名

電話(局 番)

児童館への入所について次のとおり申請します。

区 分	氏 名	入所児童との続柄	性 別	生 年 月 日	勤務先・学校名・学年・病状など		
入所児童の家庭の状況	ふりがな	() 本人	男・女	(歳)	/		
	入所児童			年 月 日			
	入所児童の世帯員	父	父	男・女		(歳)	
		母				年 月 日	
				男・女		(歳)	
				男・女		(歳)	
				男・女		(歳)	
				男・女		(歳)	
				男・女		(歳)	
入所を希望する期間			年 月 日から 年 月 日				
入所を必要とする理由				入所を希望する児童館	受けていない。 受けている。 年 月 日開始		
				生活保護の状況			