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 |  | (　　　歳)  年　月　日 | |  |
|  | | 母 |  | (　　　歳)  年　月　日 | |  |
|  | |  | 男・女 | (　　　歳)  年　月　日 | |  |
|  | |  | 男・女 | (　　　歳)  年　月　日 | |  |
|  | |  | 男・女 | (　　　歳)  年　月　日 | |  |
|  | |  | 男・女 | (　　　歳)  年　月　日 | |  |
|  | |  | 男・女 | (　　　歳)  年　月　日 | |  |
|  | |  | 男・女 | (　　　歳)  年　月　日 | |  |
| 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 |  | |
| 生活保護の状況 | 受けていない。  受けている。  年　　月　　日開始 | |