

令和 年 月 日

児童館入館申請書

三沢市社会福祉協議会長 様

保護者 〒

住 所 三沢市

氏 名

電話

児童館への入館を申請します。

| 家族の状況 (同居の家族全員) | 氏名 (ふりがな) | 続柄 | 生年月日 | 性別 | 職業 | 勤務先・電話 | |
|--------------------|-------------------------------------------|----|-----------------|-------------------|-------|-------------------|---------------------------|
| | () | 本人 | H R . . | 男・女 | / | 岡三沢小学校 4月から 年生 | |
| | () | | S H R . . | 男・女 | | TEL () | |
| | () | | S H R . . | 男・女 | | TEL () | |
| | () | | S H R . . | 男・女 | | TEL () | |
| | () | | S H R . . | 男・女 | | TEL () | |
| 入館を希望する理由 | 1 家庭環境 (共働き等) | | 児童館希望する | 第1希望 (〇で囲んでください。) | | 生活状況保護 | 適用 (有・無) 保護開始 年 月 日 |
| | 2 地域環境 (遊び場がない等) | | | おおぞら・岡三沢 | | | |
| 放課後利用 | 3 交友関係 (友達づくり等) (該当する理由に〇をつけてください。) | | 保護者の就労状況 | 第2希望 (〇で囲んでください。) | | | |
| | (有・無) 全ての保護者が就労している家庭で午後6時以降の利用を希望する場合 | | | おおぞら・岡三沢 | | | |
| | | | | 父 | 午前・午後 | 時頃～午前・午後 | 時 |
| | | | | 母 | 午前・午後 | 時頃～午前・午後 | 時 |
| | | | | その他 | 午前・午後 | 時頃～午前・午後 | 時 |

注 字は楷書ではっきりと書いてください。

利用時間

平日 時 分～ 時 分
土曜日 時 分～ 時 分
休校日 時 分～ 時 分

※ 調査・決定 (この欄は記入しないでください。)

| 調査員の意見 | | 登録の決定 | |
|---------------|--------------------------------------|-------------|--------------------------------------|
| 入館登録の要否 | 登録期間 | 入館登録の要否 | 登録期間 |
| 要・否 (理由) | 自 年 月 日 至 年 月 日 登録基準の番号 () | 要・否 (理由) | 自 年 月 日 至 年 月 日 登録基準の番号 () |
| 年 月 日 調査 印 | | 年 月 日 決定 | |