

様式第1号（第11条関係）

利用（新規・継続）申込書

令和 年 月 日

飛騨市長 様

私は、飛騨市子どもの居場所づくり事業の利用について申し込みます。

ふりがな 申込者（保護者） 氏 名	
住 所	〒 飛騨市
電話番号	— —

利用者氏名		生年月日		性別	通学学校名	学年
ふりがな		平成 年 月 日		男・女	学校	
食物アレルギーの有無		有 ・ 無		(原因食物)		
かかりつけの医療機関		有 ・ 無		(医療機関名)		
心身の状態 利用者される方の身体や性格 について、記入ください。						
(1) 利用を希望する理由について ※該当する項目の全ての〔 〕に○を記入ください。「その他、特別な理由」に○をする場合は、その理由を記入ください。 〔 〕 夜間に保護者のいない児童等 〔 〕 ひとり親世帯の児童等 〔 〕 生活保護世帯の児童等 〔 〕 就学援助受給世帯の児童等 〔 〕 その他、特別な理由 (理由 :)						

(2) 利用者の家族について ※家族全員を記入ください。

氏 名	続柄	同居 有無	勤務先・ 学校等	勤務先 電話番号	勤務形態 該当に○	帰宅見込 時間
		有 無			常勤・パート・ 自営・その他	時 分
		有 無			常勤・パート・ 自営・その他	時 分
		有 無			常勤・パート・ 自営・その他	時 分
		有 無			常勤・パート・ 自営・その他	時 分
		有 無			常勤・パート・ 自営・その他	時 分

(3) 緊急時の連絡先について ※必ず連絡がつく方の電話番号を記入してください。

《優先順》	氏 名	続柄	携帯電話等
①			— —
②			— —

(4) 利用希望日について ※下表の当てはまる番号に○をつけて下さい。

番号	利 用 希 望
1	毎回、利用したい。
2	毎週、火曜日のみ利用したい。
3	毎週、木曜日のみ利用したい。
4	今のところ、利用日について分からない。

(5) その他 ※利用に当たってのご意見やご要望がありましたら、下記に記入ください。

--

(6) 同意について

私は、飛騨市子どもの居場所づくり事業の利用にあたり、下記の事項について同意のうえ申し込みます。

1. 飛騨市及び施設の運営者が、申込者並びに利用者の事業実施にかかる個人情報取得、利用及び関係機関等への提供を行うこと。
2. 飛騨市及び施設の運営者等との間で、申込み児童の育成支援について連携・協力を行うこと。
3. 事業の利用にあたり及び飛騨市及び運営者より依頼した事項を遵守すること。
4. 保護者が虚偽の申込みを行った際は、利用を取り消す場合があること。
5. 事業を利用する者は、飛騨市長が定める利用料等を納めなければならないこと。また、正当な理由が無く利用料等を滞納した場合は、利用を取り消す場合があること。

保護者氏名 _____