

美咲町児童館利用申込書

美咲町長 様

申込日 令和 年 月 日

① 児童・生徒等	ふりがな氏名	生年月日	性別	学 校	学年	利用予定に <input checked="" type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和		<input type="checkbox"/> 加美小学校 <input type="checkbox"/> 美咲中央小学校 <input type="checkbox"/> 柵原学園 <input type="checkbox"/> 旭学園 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> 平日放課後 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 長期休
		<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和		<input type="checkbox"/> 加美小学校 <input type="checkbox"/> 美咲中央小学校 <input type="checkbox"/> 柵原学園 <input type="checkbox"/> 旭学園 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> 平日放課後 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 長期休
		<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和		<input type="checkbox"/> 加美小学校 <input type="checkbox"/> 美咲中央小学校 <input type="checkbox"/> 柵原学園 <input type="checkbox"/> 旭学園 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> 平日放課後 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 長期休

※①欄の学年は、4月以降の学年を記入。利用予定欄にご利用の予定にチェックをお願いします。

② 保護者	ふりがな氏名	生年月日	続柄
	住所	〒 美咲町	
	電話番号	(自宅)	緊急連絡先 (携帯電話)
	勤務先		

③ 家族構成 (①・②以外)	氏名	続柄	生年月日	勤務先・学校
			T・S H・R	

④ 緊急連絡先	氏名	続柄	勤務先	緊急時につながる電話番号の記入をお願いします。	
	①			電話番号	携帯/自宅/勤務先 (いずれかに○)
	②			電話番号	携帯/自宅/勤務先 (いずれかに○)
	③			電話番号	携帯/自宅/勤務先 (いずれかに○)

⑤ 利用希望の児童館	<input type="checkbox"/> 中央児童館	<input checked="" type="checkbox"/> 児童館から直接利用する塾利用の予定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	※児童館から直接行く場合 (名称:)		塾の曜日:)

⑥ 生活面・健康上留意すべき事項を記入してください	無	(有の場合: 具体的な状況) ※例 エピペン所持など
	有	

※連絡先等、記入事項に変更があった場合は、速やかに児童館に連絡をお願いします。
 ※児童館利用時に撮影した写真について、広報、美咲町HP等その他で利用させていただきます。
 美咲町児童館規約等の決まりおよび写真の利用に同意し、児童館施設の利用を申し込みます。

保護者氏名

※個人情報の取り扱いについて
 申請者(保護者)の同意を得ることなく、個人情報を第三者に提供することはありません。(緊急時を除く)
 個人情報に関する法令、その他規範、および美咲町児童館が定める「個人情報保護方針」を遵守し、
 個人情報を適切に管理します。

～自由記載欄～