

児童館入館申込書

平成 年 月 日

保護者 行政区
住 所
氏 名
電 話

⑩

柴田町長 滝 口 茂 殿

下記のとおり（ ）児童館への入館を申込みいたします。

| 区分 | (ふりがな) 氏 名 | 入館児童 と の 続 柄 | 年 齢 (平成 年4月1日現在) 生 年 月 日 | 性別 | 備 考 |
|-----------|------------------------|--------------------|--------------------------------|-----|-----|
| 入館児童の家庭状況 | 児童名 | () 本 人 | 歳 H 年 月 日生 | 男・女 | |
| | 入館児童の世帯員 | | | 男・女 | |
| | 入館児童の世帯員 | | | 男・女 | |
| | 入館児童の世帯員 | | | 男・女 | |
| | 入館児童の世帯員 | | | 男・女 | |
| | 入館児童の世帯員 | | | 男・女 | |
| | 入館児童の世帯員 | | | 男・女 | |
| | 入館児童の世帯員 | | | 男・女 | |
| 生活保護の状況 | 適用なし・適用あり（ 年 月 日 保護開始） | | | | |

◎入館を希望する児童館名を（ ）に記入してください。

◎年齢は入館希望年度4月1日現在の満年齢で記入してください。