上更別こどもセンター利用登録申請書

　　年　　月　　日

　更別村長　西　山　　　猛　様

行政区　更別村　　　　　　　　区

保護者　氏　名

　上更別こどもセンターを利用したいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 男　女　 | 生年月日 | 　年　月　日 |
| 学　年 | 　　　年生 |
|  | 男　女　 | 生年月日 | 　年　月　日 |
| 学　年 | 　　　年生 |
|  | 男　女　 | 生年月日 | 　年　月　日 |
| 学　年 | 　　　年生 |
| 保護者の連絡先(緊急時) | ①氏名　　　　　　　　続柄　　　tel　　　　　　　　　　　　②氏名　　　　　　　　続柄　　　tel　　　　　　　　　　　　※緊急時に連絡がとれる連絡先を記載してください。 |
| 備　考 | ※お子さんの既往症・投薬・アレルギーなど、利用にあたって配慮が必要なことなどをお書きください。 |

◎保険料と利用料を添えて、上更別幼稚園へ提出をお願いします。

◎おやつを希望される児童で、食物アレルギーがある場合は「家庭における食物除去の程度」と小学校に提出する「学校生活指導管理表」のコピーを提出願います。

※事務処理欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  | 登録日 | 　　　　年　　月　　日 |