

# 摂津市立児童センターランチタイム開放利用申込書

令和 年 月 日

摂津市立児童センター指定管理者  
社会福祉法人摂津宥和会 様

保護者氏名

申請者

住 所 摂津市

電 話

次のとおり、児童センターへのランチタイム開放利用を申込みます。

|            |  |           |     |
|------------|--|-----------|-----|
| 児童氏名       |  | 平成 年 月 日生 | 男・女 |
| 学 校<br>学 年 | 小学校 年生   |           |     |
| 申込理由       | <input type="checkbox"/> 就労等により昼食時間に留守家庭となり、かつ、学童保育室に入室できないため<br><input type="checkbox"/> その他( |           |     |

緊急時の連絡先

|       |  |     |  |
|-------|--|-----|--|
| ① 氏 名 |  | 続 柄 |  |
| 連 絡 先 |  |     |  |

|       |  |     |  |
|-------|--|-----|--|
| ① 氏 名 |  | 続 柄 |  |
| 連 絡 先 |  |     |  |

注意

\* 摂津市立児童センターランチタイム開放利用予定表を併せて提出してください。