

第1号様式（第4条関係）

受付番号	受理年月日	実施校

港区緊急児童居場所づくり事業参加登録申込書

年 月 日

(宛先) 港区長

〒 -

申請者 住 所
氏 名
電 話
FAX

港区緊急児童居場所づくり事業を利用したいので、次のとおり申し込みます。

児 童	ふりがな		生年月日	年	月	日
	氏 名					
	学 校	小学校		年（令和2年4月現在）		
家族の状況 (家族全員について 記入)		氏 ^り ^が ^な _{氏 名}	続 柄	備 考		
		申請者		配偶者		
勤 務 先 名						
職 種 又 は 業 務 内 容						
勤 務 先 所 在 地						
通 勤 所 要 時 間		時 間	分	時 間	分	
勤 務 先 電 話 番 号		内 線 ()		内 線 ()		
勤 務 時 間 ※休憩時間も含む		～		～		
不規則勤務の場合						
休 日						
緊急連絡先		優先順位 1	名前	電話番号		
		優先順位 2	名前	電話番号		

利用予定日(月) ※平日のみの開室です。					
日	利用希望時間	日	利用希望時間	日	利用希望時間
1日		11日		21日	
2日		12日		22日	
3日		13日		23日	
4日		14日		24日	
5日		15日		25日	
6日		16日		26日	
7日		17日		27日	
8日		18日		28日	
9日		19日		29日	
10日		20日		30日	
				31日	
帰宅方法					
特 記 事 項	(平熱、かかりやすい病気、性格等)				
	アレルギー	(アレルギー情報)			
	有 ・ 無				

この申込書に記載の事項は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名 (自署) _____