別記様式第２号（第２条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| 新潟市江南区福祉センター子どもたちの居場所利用登録申請書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日（宛先）新潟市長　　　　　　　　　　　　　申請者（利用者が小学生以下の場合は保護者）　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　下記のとおり利用登録を申請します。 |
| ふりがな |  | 性別 |
| 利用者氏名 |  | 男・女 |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日（満　　　　　歳） |
| 　１　（　　　　　　　　）高校（１・２・３）年生　２　（　　　　　　　　）中学校（１・２・３）年生　３　（　　　　　　　　）小学校（１・２・３・４・５・６）年生　４　（　　　　　　　　）幼稚園（０・１・２・３・４・５）歳児クラス　５　（　　　　　　　　）保育園（０・１・２・３・４・５）歳児クラス　６　未就園児　７　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　８　登録番号第　　　　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　の同伴者 |
| 保護者連絡先（利用者が小学生以下の場合は続柄のみを記入） | 保護者氏名 |  |
| 続柄 |  |
| 電話番号 |  |
| 緊急時連絡先 | 氏名 |  |
| 続柄 |  |
| 電話番号 |  |
| 注１　太線の枠内だけ記入してください。　２　名前（中学生又は高校生にあっては，名前，学校及び学年）を確認できるものを提示してください。 |
| 上記のとおり登録してよろしいでしょうか。 | 処理欄 | 受付：　　　　　年　　月　　日 |
| 起案：　　　　　年　　月　　日 |
| 決裁 | 課長 | 課長補佐 | 係長 | 担当 | 決裁：　　　　　年　　月　　日 |
|  |  |  |  | 登録：　　　　　年　　月　　日 |
| 登録番号：　　　第　　　号 |
|  |

 |

利用者が小学生の場合は、裏面も記載してください。

○　小学校４年生以下の子ども（小学校１年生から４年生）は、原則として保護者同伴となっていますが、保護者の同意がある場合は子どものみで利用が可能です。子どものみで利用を認める場合は、保護者名を記載して提出願います。

　「子どもたちの居場所」の利用について、子どものみの利用を認めます。

　　保護者名

○　小学生の利用時間は、月曜日から土曜日まで午後６時（冬期間は午後５時）、日曜・祝日は午後５時までとなっています。

　　都合により、利用時間終了前に職員から声をかけてほしい場合は、下記記載欄にご記入ください。