

令和 年 月 日

新宮町長 様

利用申込書

居場所支援事業『まつかぜ  ぷらす』の利用を申し込みます。

利用児の名前	(ふりがな)
生年月日	年 月 日生 () 歳
学校名	() 小学校・中学校 () 年生
利用への希望や活動したいことなど	

【保護者記載欄】※義務教育の利用児は、必ず保護者の同意が必要です。

新宮町の不登校・ひきこもり居場所支援事業「まつかぜ+ぷらす」の活動内容について理解しましたので、(利用児氏名) _____ が利用することに同意いたします。 年 月 日 保護者署名	
保護者連絡先	
保護者からの連絡事項	★利用児の食物アレルギーの有無 なし ・ あり ()