令和　　年　　月　　日

五島市長　野口　市太郎　様

保護者　住　所　五島市

または　氏　名

代表者　携帯番号

※連絡がつき易い番号をご記入ください。

ふくえ児童館を利用したいので、五島市児童館条例第６条の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

１　児童が利用する場合

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  児童名 |  | 生年月日 |  |
| 緊急時の連絡先 |  | 性別 | 男・女 |
| 在籍している施設 | （保育園（所）、認定こども園）  （学校）　　年生 | | |
| 主に利用する曜日 | 月・火・水・木・金・土 | | |
| 主に利用する時間 | 時　　分～　　時　　分 | | |

２　団体の場合

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 利用日時 | 年　　月　　日　　　時　　分～　　時　　分 |
| 利用人員 |  |
| 利用目的 |  |
| 利用区分 | 集会室・遊戯室・図書室・その他 |