様式第１号（第２条関係）

伊万里市子ども第三の居場所きらら利用申請書

年　　月　　日

伊万里市長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用者との関係

次のとおり伊万里市子ども第三の居場所きららを利用したいので、申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 学年 | 通学学校名 |
| 利用者 |  |  |  |  |  |
| 同居する家族 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 申請理由 |  |
| 利用希望期間 | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで |
| 利用希望時間 | 時　　分から　　時　　分まで |
| 利用希望曜日 |  |

個人情報の取扱いに関する同意

　伊万里市子ども第三の居場所きららの支援を受けるため、必要となる家族の家庭状況、経済状況及び福祉サービスの利用状況等の個人情報を、担当者が関係部署等から取得し、事業従事者に提供し、事業に利用することに同意します。

　　保護者氏名