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