

受付番号

受付支所

() NO.

子どもデイサービス参加申込書兼同意書

子どもデイサービス参加要項並びに注意事項等を十分理解し、参加について同意いたしますので、下記のとおり参加申込をします。

【保護者氏名】

〒

【保護者住所】

TEL () — 参加者との関係 ()

【緊急時の連絡先】 ※緊急時に必ず連絡がとれる連絡先をお書き下さい。

TEL () — 参加者との関係 ()

■参加申込者(総数 名) ※ふりがなを忘れずをお願いします

	(ふりがな) 参加希望者名	学校名	学年	性別
1		小学校	年生	
2		小学校	年生	
3		小学校	年生	

※同一世帯から複数の参加希望者がある場合は、すべての参加希望者をご記入ください。

※申込書に記載の個人情報、事業に関する連絡や保険加入など、必要な場合のみ利用し、その他の目的で利用しません。

※参加者名簿やグループ分けなどで、参加者氏名、学校名、学年は会場等に掲示します。

.....き・り・と・り.....
(申込者控え)

様 受付番号

受付支所

() NO.

※抽選の場合、抽選結果は申込者全員に郵送で通知致します。また、参加決定者の受付番号を7/24(金)午後以降に玉名市社協ホームページへ掲載しますのでご確認ください。

天水市民センター（天水町公民館） MAP

天水市民センター（天水町公民館）

玉名市天水町小天7237-1

TEL：82-3737 FAX：82-2503

