

見本

第4号様式（第7条関係）

利用者情報提供書

利用者はお子様の
名前になります。

ふりがな		とだ はなこ		申請日	年 月 日
利用者氏名		戸田 花子		住所 電話	戸田市上戸田1-18-1
家族構成	続柄	氏名	生年月日	【備考】職業、学校・学年等	
	父	戸田 一郎	昭和56年4月2日	会社員	
	本人	戸田 花子	平成21年1月1日	戸田小学校3年	
				★新年度の学年です。	
申込理由					
(例) ・経済的に塾に通わせることができないため。 ・ひとり親で子どもに勉強を教えることができないため。					
※利用希望日をご記入ください。(平成31年度は4月6日土曜日からです。)					

【心身に関する状況】

障害の有無	<input checked="" type="radio"/> 無 ・ <input type="radio"/> 有 ()
健康状態	<input checked="" type="radio"/> 良好 ・ <input type="radio"/> 不良

緊急時連絡先（利用者本人や保護者に至急に連絡したいとき使います。）

保護者連絡先	XXX-XXXX-XXXX
生徒携帯番号 (持っている場合)	XXX-XXXX-XXXX

※市役所確認欄

<input type="checkbox"/> ひとり親	<input type="checkbox"/> 生活保護	<input type="checkbox"/> その他 ()
ここは記入不要。		