

第4号様式（第7条関係）

利用者情報提供書

		申請日	年 月 日	
ふりがな			住所 電話	
利用者 氏名				
家族 構成	続柄	氏名	生年月日	【備考】職業、学校・学年等
申込理由				

【心身に関する状況】

障害の有無	無 ・ 有 （ ）
健康状態	良好 ・ 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	
生徒携帯番号 （持っている場合）	

※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（ ）
--