様式第1号(第4条関係)

年　　月　　日

鴻巣市立つつみ学園通園申請書

　(宛先)鴻巣市長

住所

　 申請者　保護者氏名

電話番号

　鴻巣市立つつみ学園に通園したいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | 　 | 性別 | 男　・　女 |
| 児童氏名 | 　 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 家族構成 | 氏名 | 児童との続柄 | 生年月日 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |

添付書類

1　通所受給者証の写し

2　所得を証明する書類

3　当該児童の健康診断書

4　その他市長が必要と認める書類