| | |
|---|---|
| 利用（希望）施設・事業名 | |
| 児童氏名 | （平成　　年　　月　　日生） |
| 児童氏名 | （平成　　年　　月　　日生） |
| 児童氏名 | （平成　　年　　月　　日生） |

# 利用に関する申立書

弘前市長及び弘前市福祉事務所長　宛

| | |
|---|---|
| 対象者氏名 | |
| 児童との続柄 | □父　□母　□祖父　□祖母　□その他（　　） |

施設の利用に関しまして、次のとおり申し立てます。

申立者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

| □保護者・同居親族の疾病状況　　□罹災の復旧状況　□その他 |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |