

※職員が記入します。↓

児童館ランチタイム 利用申請書

登録番号 NO.

児童名	学校名	学年	利用する児童館名	食物アレルギーの有無とアレルギー食材
	小学校		児童館	
	小学校		児童館	
	小学校		児童館	
	小学校		児童館	

◆HP・広報誌への写真掲載について 【 同意します ・ 同意しません 】

★注意事項【チラシ裏面】を確認しましたので、児童館ランチタイムの利用を申請します。

申込日 令和8年 月 日

保護者名：	住 所：西原町
連絡先：	メール アドレス：
勤務先名：	所在地：
主な勤務時間帯：	

※就学中の場合は、在学する学校について記入してください。

【申込み・問合せ先】 ☆オンラインでの申請も可能です！是非ご利用ください！

西原町役場 福祉部 こども課 子育て支援係

電話・窓口の受付時間 8:30~17:15

電話番号：098-945-5311

メールアドレス kosodate@town.nishihara.okinawa.jp (件名には「児童館ランチタイム」とご記入ください)