利用（希望）施設・事業名	
児童氏名	（　　年　　月　　日生）
児童氏名	（　　年　　月　　日生）
児童氏名	（　　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 ＿＿＿＿＿＿＿＿

※本人が手書き（自署）しない場合は、記名押印してください。

□保護者・同居親族の疾病状況　　□罹災の復旧状況　☑その他

令和２年１０月改正