

沖縄県立離島児童生徒支援センター舎室使用申請書

年 月 日

沖縄県教育委員会 殿

沖縄県立離島児童生徒支援センターの舎室に入舎しますので、関係書類を添えて提出します。

本人 (申請者)	フリガナ名 氏		性別	
	現住所			
	在学(予定)校名			
	希望する入舎日 年 月	年 月 日から入舎	生年月日	
保護者等	フリガナ名 氏			
	現住所			
	連絡先(昼間) 連絡先(夜間)		本人との関係	
本島内緊急連絡 先	フリガナ名 氏			
	現住所			
	緊急連絡先		本人との関係	
(本人、家族等のことでその他参考となる事項があれば、記入してください。)				

注 1 本人が独立の生計を営む成年者であるときは、保護者等の欄の記載は、不要である。

2 病気、けが等緊急時に対応できる方の連絡先をできるだけ記載してください。