様式第１号

福島町青少年交流センター　個室入居申込書

 令和　　 年　　 月　　 日

　北 海 道 福 島 町 長 　様

申込者氏名

（※未成年の場合は保護者名を記入ください）

次のとおり入居を申し込みます。なお、この申込書に虚偽の記載があるときは、申し込みを無効とされても異議を申し立てません。

【入居者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 |  | 昭和平成　　　年　　月　　　日生令和 |
|  |
| 現 住 所 | 〒 |
| 電話番号 |  | 学校名勤務先 |  |
| メールアドレス |  |
| 利用予定期間 | 令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日　まで |
| 入居の目的・動機 |  |
| 誓約同意書 | 〇入居資格や条件等を理解した上で申し込み、入居した際はその内容を遵守します。〇入居資格審査のため、福島町が関係官公署に私の個人情報を照会することに同意します。 |

　※学生の場合は、申し込み時点で在学する学校名を記入してください。