

第1号様式（第6条関係）

箱根町子ども宅食サービス利用申請書（ 年度）

年 月 日

箱根町長 様

子ども宅食サービスを利用したいので、次のとおり申請します。

また、審査に必要となる住民基本台帳の内容及び世帯の課税状況について、必要に応じて確認することに同意します。

申請者	住 所	箱根町		
	フリガナ			
	氏 名			
	電話番号			
対象者			生年月日	年齢
	フリガナ			
	氏 名			
	フリガナ			
	氏 名			
	フリガナ			
	氏 名			
	氏 名			
希望理由等	(1) 宅食希望理由（アレルギー食には、対応していません。）			
	(2) 緊急時連絡先（氏名・電話番号）			
	勤務連絡先			
	(3) 放課後児童クラブ配達の希望 有 ・ 無			
(4) 自宅付近地図 裏面				

※ 最寄の駅、バス停等記載願います。

また、玄関が2か所以上ある場合は、配達先玄関を指定願います。

(例：1階と2階に玄関があり、2階玄関を指定する等