様式第１号（第２条関係）

十日町市藤倉ハウスお試し入居申請書

年　　月　　日

　十日町市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者（保護者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

氏　名

　十日町市藤倉ハウスに下記のとおりお試し入居したいので申請します。

記

　１　お試し入居する者　　　学 校 名　　　　　　　　　　　　　　（　　学年）

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　生年月日

　２　お試し入居期間　　　自　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　至　　　　　年　　月　　日

　３　そ　の　他　　　連絡先電話番号　保護者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本　人