

# 令和4年度 西淀川区子ども・子育てプラザ利用申込書（乳幼児用）

次のとおり、西淀川区子ども・子育てプラザの利用を申し込みします。

	申込年月日	令和	年	月	日
※乳幼児のみの申し込み用紙です。	登録番号				
ふりがな					
乳幼児の氏名					
性別・生年月日	新規・更新	(			)保育園(所)・幼稚園
	男・女	平・令	年	月	日生 ( 歳)
ふりがな					
乳幼児の氏名					
性別・生年月日	新規・更新	(			)保育園(所)・幼稚園
	男・女	平・令	年	月	日生 ( 歳)
ふりがな					
乳幼児の氏名					
性別・生年月日	新規・更新	(			)保育園(所)・幼稚園
	男・女	平・令	年	月	日生 ( 歳)
ふりがな					
保護者氏名					
住 所	大阪市 区				
電話番号	自宅・携帯 ( ) -				
緊急連絡先 (※保護者来館時の体調不良等で連絡)	氏名	(乳幼児との続柄 )			
	電話番号	( ) -			
	氏名	(乳幼児との続柄 )			
	電話番号	( ) -			
<p>※以下も必ずご確認ください、チェックをお願いします。</p> <p>★写真掲載(館内・ホームページ等掲載)承諾の有無について  <input type="checkbox"/>承諾します <input type="checkbox"/>承諾しません</p> <p>★本申込書にご記入された個人情報、緊急時にのみ使用します。  <input type="checkbox"/>同意します <input type="checkbox"/>同意しません</p> <p>注意:ご記入内容に変更があった場合は、至急ご連絡願います。</p>					

※決裁	総括責任者	地域支援担当者	児童健全担当者	ファミサポ担当者	拠点事業担当	拠点事業担当