

令和4年度 西淀川区子ども・子育てプラザ利用申込書（中高生用）

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
	登録番号				
ふりがな					
氏名					
性別・生年月日	男・女	平成	年	月	日生（歳）
学校名・学年	学校		学年		組
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 <small>（※お子さんのお怪我や、忘れ物等の連絡で使用させていただきます。）</small>	氏名				（生徒との続柄）
	電話番号				—
その他 〔生徒の健康状態等、留意すべき点がある場合はご記入ください。〕	昼間保護者（在宅・不在）				
<p>※以下も必ずご確認いただき、チェックをお願いします。</p> <p><コロナ禍でのプラザ「自由あそび」のご利用について></p> <p>★お子さんが「直接プラザに来館」された場合のご利用について</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/>利用させてください <input type="checkbox"/>利用の都度電話するので、帰らせてください。</p> <p>★本申込書にご記入された個人情報は、緊急時にのみ使用します。</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/>同意します <input type="checkbox"/>同意しません</p> <p style="color: red;">※この申込書を提出いただいたことをご利用の理解を頂けているものと判断させていただきます。</p> <p style="text-align: center;">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