

令和5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	()保育園(所)・幼稚園				
性別・生年月日	男・女 平・令 年 月 日生 (歳)				
ふりがな					
乳幼児の氏名	()保育園(所)・幼稚園				
性別・生年月日	男・女 平・令 年 月 日生 (歳)				
ふりがな					
乳幼児の氏名	()保育園(所)・幼稚園				
性別・生年月日	男・女 平・令 年 月 日生 (歳)				
ふりがな					
保護者氏名					
住 所					
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>★写真掲載(広報誌・ホームページ等)について (※顔を隠すなど個人が特定されない形で掲載します。)</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 掲載してよい <input type="checkbox"/> 掲載してほしくない</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。</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません</p>					

※記入内容に変更があった場合は、すみやかにご連絡願います。

※ 決 裁	総括責任者	拠点事業担当	拠点事業担当	受付担当者