

令和5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	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					
日中連絡がつく電話番号	()	—			
緊急連絡先 登録する保護者の方に連絡がつかない場合の連絡先	氏名				(児童との続柄)
	電話番号	()	—		
その他 児童の健康状態等 留意すべき点がある場合					
★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。) <input type="checkbox"/> 掲載してよい <input type="checkbox"/> 掲載してほしくない					
★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 <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません					

※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。

	総括責任者	児童健全担当者	受付担当者
※ 決 裁			