

令和6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ます。

| | | | | | |
|---|---|------------|---|---|---|
| | 申込年月日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| ※乳幼児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 | (続柄) | | | | |
| 住 所 | | | | | |
| 電 話 番 号 | 自宅・携帯 () — | | | | |
| 緊急連絡先 | 氏 名 | (乳幼児との続柄) | | | |
| 保護者来館時の 体調不良等で使用 (上記とは別の連絡先を 一件は必ずご記入ください) | 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> | | | | |

※本申込書に記入された個人情報、本事業の目的以外には使用しません。

※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。

| | | | |
|-------------|-------|--------|-------|
| ※ 決 裁 | 総括責任者 | 拠点事業担当 | 受付担当者 |
| | | | |