

令和5年度 西淀川区子ども・子育てプラザ利用申込書（小学生用）

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ます。

※保護者の方がボールペンでご記入ください		申込年月日	令和	年	月	日
		登録番号				
ふりがな						
児童の氏名						
性別・学校名・学年	男	・	女	小学校	学年	組
ふりがな						
児童の氏名						
性別・学校名・学年	男	・	女	小学校	学年	組
ふりがな						
児童の氏名						
性別・学校名・学年	男	・	女	小学校	学年	組
保護者氏名	(児童との続柄)					
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。

※決裁	総括責任者	児童健全担当者	受付担当者