

吹田市立千里山竹園児童センター使用証交付申請書

No. _____ ~ No. _____
年 月 日

指定管理者あて

保護者氏名 _____
住 所 吹田市 _____
電 話 (自宅) _____
(携帯) _____

次の児童に、吹田市立千里山竹園児童センターを使用させたいので、使用証の交付を申請します。

※太枠内をご記入ください

使用証交付対象児童	使用証番号	ふりがな	性別	学校学年又は幼稚園名等	有効期限
		児童の氏名			
使用証交付対象児童	No.		男・女	小学校 年	年3月31日まで
				幼稚園	
		平成 年 月 日(歳)		保育園	
	No.		男・女	小学校 年	年3月31日まで
		幼稚園			
	平成 年 月 日(歳)	保育園			
	No.		男・女	小学校 年	年3月31日まで
		幼稚園			
	平成 年 月 日(歳)	保育園			
	No.		男・女	小学校 年	年3月31日まで
		幼稚園			
	平成 年 月 日(歳)	保育園			
	緊急時の連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅または携帯(上記と同じ) <input type="checkbox"/> 自宅以外 氏名 _____ 続柄 _____ 住 所 _____ 電 話 _____ 携帯 _____			

(注意) この申請書は、吹田市立千里山竹園児童センターを使用する人の名簿となります。また、連絡にも用いますので、間違いのないように正しく記入してください。
 なお、記入いただいた個人情報につきましては、吹田市立児童会館の使用に関する目的以外には使用いたしません。

決裁欄	館長		係員	備考