

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) _____ 続柄 _____

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 児 童 の 氏 名 生 年 月 日	性 別	学校学年又は 幼稚園名等	有効期限			
	No.	年 月 日 (歳)				男・女	小学校 年 幼稚園 保育園	年3月31日まで
	No.	年 月 日 (歳)				男・女	小学校 年 幼稚園 保育園	年3月31日まで
No.	年 月 日 (歳)	男・女	小学校 年 幼稚園 保育園	年3月31日まで				
No.	年 月 日 (歳)	男・女	小学校 年 幼稚園 保育園	年3月31日まで				
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <p>※ 上記以外の連絡先をご記入下さい。</p> <p>緊急時の 連絡先</p> <p>氏 名 _____ 続柄 _____</p> <p>住 所 _____</p> <p>電 話 _____ 携帯 _____</p> </div>								

(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