

## 中央区子ども・子育てプラザ 児童健全育成利用申込書

子ども・子育てプラザの利用を次のとおり申し込みます。

※太枠内を全てご記入ください

ふりがな ① 児童の氏名 性別・生年月日	男 ・ 女 / 西暦 年 月 日生
学校名・学年	小学校・中学校・高等学校 年
ふりがな ② 児童の氏名 性別・生年月日	男 ・ 女 / 西暦 年 月 日生
学校名・学年	小学校・中学校・高等学校 年
ふりがな ③ 児童の氏名 性別・生年月日	男 ・ 女 / 西暦 年 月 日生
学校名・学年	小学校・中学校・高等学校 年
ふりがな 保護者氏名	児童からみた続柄 ( )
住 所	大阪市 区
電 話 番 号	自宅 ・ 携帯 ( ) -
上記以外の 緊急連絡先	氏名 児童からみた続柄 ( )
	自宅 ・ 携帯 ( ) -
	氏名 児童からみた続柄 ( )
	自宅 ・ 携帯 ( ) -
その他 児童の健康状況等留意 すべき点がある場合は 記入してください	昼間保護者在宅時間 ( 時 分 ~ 時 分 ) ・ 不在
下記について☑をお願いします ※本申込書に記入された個人情報、本事業の目的および緊急時に使用します。 <input type="checkbox"/> 同意します ※本事業の写真を、館内掲示やSNS(HP・インスタグラム等)に掲載する場合があります。 <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 館内掲示のみ同意します <input type="checkbox"/> 同意しません <b>注意：記入内容に変更があった場合は至急ご連絡をお願いします。</b>	

決 裁	マネージャー	担当者	担当者

登録年月日	年	月	日
登録番号	①	②	③

※本欄は職員が記入します