

中央区子ども・子育てプラザ 児童健全育成利用申込書

中央区子ども・子育てプラザの利用を次のとおり申し込みます

※太枠内のみご記入ください。
 ※こちらは児童対象（小・中・高校生）の
 申込用紙です。

登録年月日	年	月	日
登録番号	①	②	③

ふりがな ①児童氏名 性別・生年月日	男・女 年 月 日生
学校名・学年	小学校・中学校・高等学校 年 組
ふりがな ②児童氏名 性別・生年月日	男・女 年 月 日生
学校名・学年	小学校・中学校・高等学校 年 組
ふりがな ③児童氏名 性別・生年月日	男・女 年 月 日生
学校名・学年	小学校・中学校・高等学校 年 組
ふりがな 保護者氏名	児童との続柄 ()
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 児童との続柄 ()
	自宅 ・ 携帯 () -
	氏名 児童との続柄 ()
	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・不在)
下記について <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします ※本申込書に記入された個人情報は、本事業の目的および緊急時に使用します。 ※本事業の写真を、館内掲示やホームページ等に掲載する場合があります。 <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/>同意します <input type="checkbox"/>同意しません </div> 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。	

※	マネージャー	担当者	担当者
決			
裁			