

吹田市立

使用証交付申請書

No. ~ No.

年 月 日

吹 田 市 長 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 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	学校名又は幼稚園名等	有効期限	
		児 童 の 氏 名				
		生 年 月 日				
	No.				<学校名、学年> 年 <幼稚園、保育園名>	年3月31日まで
		年 月 日 (歳)				
	No.				<学校名、学年> 年 <幼稚園、保育園名>	年3月31日まで
		年 月 日 (歳)				
	No.				<学校名、学年> 年 <幼稚園、保育園名>	年3月31日まで
		年 月 日 (歳)				
連絡先	上記以外の 連絡先 (第二連絡先)	氏 名 続柄				
		自 宅 携帯				

同意欄	児童館内に持ち込みの私物の紛失・破損の補償はできません。 持ち込む際は必ず自己責任で持ち込むことを理解しました。	署名	

(注意) この申請書は、吹田市立 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	参事	館長	厚生員		備 考
	代				