

吹田市立児童会館・児童センター使用証等再交付申請書

申請日 年 月 日

吹 田 市 長 あ て

申請者氏名 (※) _____

続柄 本人・母・父・祖母・祖父・叔母・叔父・その他 _____

電話番号 _____

※小学生以下は保護者が申請してください。

次のとおり、再交付の申請をします。

再 交 付 の 種 別 (該当するものを○で囲んでください。)	1 使用証 2 専用使用許可書	
再 交 付 申 請 理 由 (該当するものを○で囲んでください。)	1 なくした 2 やぶれた 3 よごれた 4 その他 ()	
使用証再交付 対象児童	氏名 (ひらがな)	
	氏名 (漢字)	
	生年月日	年 月 日 (歳)
	住所	

この申請書に記載した個人情報は、吹田市立児童会館・児童センター (※) を使用する目的以外には使用しません。 ※吹田市立北千里児童センターは除きます。

使 用 証
上記の者に を再交付してよろしいですか。
専 用 使 用 許 可 書

使用証 No. _____

再 交 付 年 月 日	学 校 学 年 又 は 幼 稚 園 名 等
令和 年 月 日	中学校 年生
決 裁 欄	小学校 年生
	幼稚園
	保育園
参事 館長 厚生員 代	