

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 No.	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			
				<学校名、学年> 年 <幼稚園、保育園名>	年3月31日まで
				<学校名、学年> 年 <幼稚園、保育園名>	年3月31日まで
				<学校名、学年> 年 <幼稚園、保育園名>	年3月31日まで
				<学校名、学年> 年 <幼稚園、保育園名>	年3月31日まで
				<学校名、学年> 年 <幼稚園、保育園名>	年3月31日まで
	上記以外の 連絡先 (第二連絡先)	氏名 電話		続柄 携帯	

(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			