立山町防災児童館複合施設 利用申請書

申込日　　年　　月　　日

立山子育て支援センター（指定管理者）　様

立山町防災児童館複合施設を利用したいので、申請します。

子供の氏名	保護者（主としてお連れになる方）の氏名
ふりがな　　（　男　・　女　）	ふりがな　　（　男　・　女　）
年　　月　　日生　　歳　　ヶ月	お子様との続柄（母・父・祖父母・その他）
ふりがな　　（　男　・　女　）	ふりがな　　（　男　・　女　）
年　　月　　日生　　歳　　ヶ月	お子様との続柄（母・父・祖父母・その他）
ふりがな　　（　男　・　女　）	ふりがな　　（　男　・　女　）
年　　月　　日生　　歳　　ヶ月	お子様との続柄（母・父・祖父母・その他）
申　請　者　の　住　所　等	
〒　　－ 富山県　　市 郡	
連絡先電話番号　　－　　－	

この書類にご記入いただいた内容は、
立山町防災児童館複合施設 運営以外の目的には使用しません。