

受付No. _____

令和5年6月 日

守口市長 様

【申込者（保護者）】

郵便 〒 570-

住所 守口市

氏名

連絡先 ()

守口市・かつらぎ町子ども交流会 参加申込書

以下の事項に同意し、次のとおり、子ども交流会に申し込みます。

	参加児童氏名（1～3人）	性別	学校名	学年クラス
1	ふりがな	男・女	小学校	年 組
	氏名			
2	ふりがな	男・女	小学校	年 組
	氏名			
3	ふりがな	男・女	小学校	年 組
	氏名			

同意事項	1 個人情報の全部又は一部を業務に必要な範囲で受託業者に提供します。 2 当日の様子（写真）を市のホームページや広報、SNS等で使用します。 3 当日や直前の健康状態によっては、参加できないことがあります。
------	---

受付No. _____

令和5年6月 日

守口市・かつらぎ町子ども交流会 参加申込書（控）

抽選会日時	令和5年6月28日（水） 午後2時30分から
抽選会場	守口市役所7階 市民会議室703号室
注意事項	※ 定員（20人）を超えた場合は、公開抽選会を行います。 ※ 抽選結果は、通知しますので、抽選会の参加は任意です。 ※ 参加費6,000円は、出発当日に回収します。 ※ キャンセルの場合は、わかり次第すぐにご連絡ください。 ※ 個人情報の全部又は一部を業務に必要な範囲で受託業者に提供します。 ※ 当日の様子（写真）を市のホームページや広報、SNS等で使用します。

※ 抽選結果は、ホームページで公表しますのでご確認ください。

上記の事項を確認し、子ども交流会に申し込みます。

申込者（保護者）氏名	様	申込人数	人
------------	---	------	---

守口市地域振興課 06-6992-1491