

様式第11号（第9条関係）

茨木市立こども支援センター一時保育事業利用登録カード再交付申請書

年 月 日

（申請先）茨木市長

申請者氏名

茨木市立こども支援センター一時保育事業利用登録カードの再交付を申請します。

※はセンター記載欄		※登録番号	No.
フリガナ		性 別	生 年 月 日
乳幼児氏名		男 ・ 女	年 月 日（ 歳 か月）
住 所	茨木市		
フリガナ		乳幼児との関係	緊急連絡先（電話番号）
保護者氏名			
既往症	なし ・ あり（ ）		
※特記事項			
再交付申請理由 (該当する番号に○を付けてください。)	1 破損 2 紛失 3 その他（ ）		