

## 育児プレイルーム利用申請書

社会福祉法人神流町社会福祉協議会 会長 様

日 時	年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分まで
申請者氏名	
住 所	
連絡先	
子の名 (年齢)	( 歳)
	( 歳)
	( 歳)
	( 歳)
	( 歳)

### －写真に関する同意書－

以下、どちらかにチェックのうえ、必要事項を記入してください。

1. 社協だより、こもりうた、ふれあいネット神流、神流町広報誌など  
 同意します       同意しません
2. SMS (ホームページ、X、フェイスブックなど)  
 同意します       同意しません

年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_