

様式第1号（第3号関係）

子育て支援・多世代交流センター使用許可申請書

年 月 日

公益社団法人水戸市シルバー人材センター 様

〒 ー

申請者 住 所

氏 名

電 話

子育て支援・多世代交流センターを使用したいので、水戸市子育て支援・多世代交流センター条例第7条第1項の規定により、次のとおり申請します。

使 用 者	ふりがな 氏 名	生年月日	※ 使用カード
			男・女
			男・女
			男・女
			男・女
使用区分			
備 考			

注1 使用者の欄には、申請者及び申請者の同一世帯に属する者の氏名及び生年月日を記入すること。

2 ※欄には、記入しないこと。