写真掲載申込書

令和　元年　　月　　日

神戸市灘区保健福祉部こども家庭支援課長　宛て

申込者：氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　児との続柄 ＿＿＿＿

住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿

〈掲載を希望する未就学児及び保護者に関する項目〉

氏名（フリガナ）	性別	続柄	生年月日
	男・女		S・H・R　　年　　月　　日
	男・女		S・H・R　　年　　月　　日
	男・女		S・H・R　　年　　月　　日
	男・女		S・H・R　　年　　月　　日
	男・女		S・H・R　　年　　月　　日

② ファミリー写真をご応募の方はコメントをご記入ください。

例）「転勤により、灘に引っ越してきました。灘は過ごしやすく、子育てもしやすいです。サークルに参加してママ友もでき、楽しく子育てしています。‥‥」

チェックをお願いします

☐ 灘区こども家庭支援課こども保健係に、写真の使用権が許諾されることに同意します。

※上記、同意欄にチェックがない場合は掲載させていただけませんのでご了承ください。
※マップだけでなく、ネットにも掲載させていただく場合がございます。
※取得した個人情報は適切に管理し、第三者に提供、開示しません。
※いただいた写真はご返却できませんのでご注意ください。

区記入欄　　※これより以下は記入しないでください。

受付Ｎｏ	受付日	受付者	掲載
			可　　否