様式１

受付番号第　　号

託児施設利用申込書

公益財団法人鹿児島文化振興財団
　霧島国際音楽ホール館長　殿

〒

保護者　住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
　　氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
　　電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
　　携帯電話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
　　メール＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

以下のとおり託児施設を利用したいので，申し込みます。

※　別記「霧島国際音楽ホール託児施設利用規約」を御承知の上，お申し込みください。

※　太枠の中のみご記入ください。

利用日	令和　　年　　月　　日	コンサート名 （座席番号）	（　　）
（ふりがな） 子供氏名	（　　）	（　　）	（　　）
性別	男　・　女	男　・　女	男　・　女
生年月日 （年　齢）	令和　　年　　月　　日生 （　　歳　　月）	令和　　年　　月　　日生 （　　歳　　月）	令和　　年　　月　　日生 （　　歳　　月）
子供の 健康状態	平　熱（　　）度 良　好 その他	平　熱（　　）度 良　好 その他	平　熱（　　）度 良　好 その他
そ　の　他 注意事項等	おむつ：使用・不使用	おむつ：使用・不使用	おむつ：使用・不使用

承認日	令和　　年　　月　　日	収納日	令和　　年　　月　　日	収納金額	

事　務　処　理　欄									
副館長		総務課長		事業課長		経理係長		担当	