

満1歳誕生日祝記念品交付申込書

年 月 日

美馬市長 様

【申請者】

〒 _____

住 所 _____

氏 名 _____

お子さまとの続柄 _____

連絡先 _____

満1歳誕生日祝記念品の交付を申し込みます。

(1) 交付対象となるお子さまの情報

フリガナ	
氏 名	
生年月日	平成・令和 年 月 日
性 別	男 ・ 女

(2) 記念品の希望

記念品は下記のいずれか1つをお選びください。

希望するものに○	記念品の種類	備 考
	木製記念プレート・木製じゃんけんプレート・木製マグネット ※お子さまの写真データ(プリント可)もしくは手形を添付	お子さまへのメッセージ ※30文字以内 ()
	和傘(花のプリント・名入れあり) ※下の名前(ひらがな)で記載	和傘の色 朱色 ()・紺色 () 紫色 ()・水色 () 文字の色 朱色 ()・紺色 ()
	和傘(白無地・名入れあり) ※下の名前(漢字)で記載 ※文字の色は黒色	

同意書欄

私および私の扶養家族は、美馬市の住民基本台帳に記録されているかについて、上記事業の目的のために照会することに同意します。

申請者氏名