子連れワーキングスペース　利用登録

令和　　年　　月　　日

男女共同参画推進委員長殿

下記のとおり子連れワーキングスペースの利用登録を申し込みます。利用に際しては、子連れワーキングスペース利用規則その他の定めを遵守します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者氏名 |  | |
| 所属・職名 |  | |
| 帯同する子  （1人目） | 氏名 |  |
| 生年月日  4/1時点の年齢 | 平成・令和　　　年　　　月　　　日　生まれ  満　　　歳　　ヶ月 |
| 帯同する子  （2人目） | 氏名 |  |
| 子の出生日  4/1時点の年齢 | 平成・令和　　　年　　　月　　　日　生まれ  満　　　歳　　ヶ月 |
| 帯同する子  （3人目） | 氏名 |  |
| 子の出生日  4/1時点の年齢 | 平成・令和　　　年　　　月　　　日　生まれ  満　　　歳　　ヶ月 |
| 居室内線 |  | |
| E-mail |  | |