

様式第 1 号 (第 6 条関係)

土佐清水市木とともに子どもの成長を見守る事業申込書

土佐清水市長 様

私は、土佐清水市木とともに子どもの成長を見守る事業実施要領第 6 条の規定に基づき、木のギフトを申し込みます。

申込日		年 月 日		
出生児 (対象乳児)	フリガナ			名入れ
	氏名			
	生年月日	年 月 日		
保護者 (申込者)	氏名			続柄
	住所	〒 ※住民票の登録されている住所を記入してください。 お届け先の住所となります。 土佐清水市		
	連絡先			
希望する 木のギフト	名称等	希望するおもちゃにチェックを入れてください <input type="checkbox"/> 大きなおもちゃ箱セット ※対象年齢：3 か月～1 歳 ※おすすめのおもちゃを選びすぐったセット <input type="checkbox"/> いすと小さなおもちゃ箱セット ※対象年齢：6 か月～3 歳 ※変化いすと小さなおもちゃ箱のセット ※変化いすは踏み台やテーブルとしても使えます		
【申込みの注意事項】 ※ 申込みいただいた個人情報、土佐清水市木とともに子どもの成長を見守る事業の適正な実施と効果確認の目的に使用します。 ※ お選びいただいた木のギフトによっては、お届けに数か月必要な場合があります。 ※ 申込み後、住所（お届け先）等に変更があった場合は速やかにご連絡ください。変更に伴う費用が発生した場合は、申込者にご負担いただくことがあります。				