

# 「お誕生日おめでとう」申込書

ふりがな		生年月日	令和	年	月	日
お子さまの氏名						
住所	宇佐市					
電話番号 または 携帯番号						
写真 返却希望	<input type="checkbox"/> 希望する 返却希望先に○をつけてください 本庁 / 安心院支所 / 院内支所 四日市出張所 / 長洲出張所			<input type="checkbox"/> 希望しない		
				※注意事項 写真の返却を希望される方は、 掲載月から1年以内に写真を取り にお越してください。それを過ぎ ますと、こちらで廃棄させていた だきますので、ご了承ください。		

※ 誤掲載を防ぐため、写真の裏にお子さんの氏名(ふりがな)を記入してください。

秘書広報課 記入欄

受付日

令和 年 月 日

掲載号 月号

NO. \_\_\_\_\_