

(様式1号)

チャレンジカード・保護者向け啓発リーフレット

使用申込書

平成 年 月 日

大阪府知事 様

住 所

団 体 名

担 当 者

連 絡 先

メールアドレス

生活リズム向上キッズ大作戦！事業チャレンジカード・保護者向け啓発リーフレット使用承認取扱要綱に基づき、

- チャレンジカード（ カードのみ、 カード及びごほうびシール）
 保護者向け啓発リーフレット（希望するものに印をつける）

の使用について、次のとおり申し込みます。

なお、この使用に際しては、大阪府が定める使用基準を遵守いたします。

使用期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
取組内容 ※具体的に記入してください。	(印刷部数： 部)