

# 児童館利用登録書

令和 年 月 日

つくば市立吾妻西児童館長 宛

保護者氏名

児童館を利用したいので、下記のとおり登録します。

	住 所	つくば市			
1	児童氏名	(ふりがな)	生年月日	年	月 日
			性別	男・女	
	学校名	つくば市立	小学校	年	組
2	児童氏名	(ふりがな)	生年月日	年	月 日
			性別	男・女	
	学校名	つくば市立	小学校	年	組
3	児童氏名	(ふりがな)	生年月日	年	月 日
			性別	男・女	
	学校名	つくば市立	小学校	年	組

特記事項	
※登録児童の体調面で気になることがあれば、記入してください。	

保護者等の連絡先					
連絡 順位	氏 名	続柄	電話番号	勤務先等	
				勤務先名称	電話番号
1					
2					
3					

※日中連絡が取れやすい電話番号の記入をお願いいたします。

利用登録期間	登録日から令和4年3月31日まで
--------	------------------

- この「児童館利用登録書」は、緊急時の連絡先を児童館に登録するもので、緊急時の連絡以外には使用いたしません。
- 連絡先等に変更があったときは、申し出てください。