

(一般来館用)

令和7年度児童館利用登録書

年 月 日

つくば市立小田児童館館長 宛て

保護者氏名

児童館を利用したいので、下記のとおり登録をお願いします。

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

【特記事項】＊登録児童の体調面で気になること(例：食物アレルギー)があれば、記入してください。

緊急時連絡先 (日中連絡が取れやすい電話番号の記入をお願いします。)				
連絡 順位	(ふりがな) 氏 名	続 柄	電話番号	勤務先名称等
				電話番号 (内線・直通番号)
1				
2				
3				

利用登録期間	登録年度内 (毎年登録になります。)
--------	--------------------

- ・ 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、緊急時以外には使用いたしません。
- ・ 登録期間中に連絡先等に変更がありましたら、その旨児童館にお知らせください。