

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 年3月31日(今年度末)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。