

児童館利用登録書

令和 年 月 日

つくば市立松代児童館長 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		

保護者等の連絡先					
連絡 順位	ふりがな	続柄	電話番号	勤務先等	
	氏 名			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	登録日から登録年度末まで(毎年度登録になります)
--------	--------------------------

- ・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。