

様式第1号（第5条、第6条関係）

十日町市児童センター 利用
登録 申請書

No.

記入年月日		令和 年 月 日		
保護者	フリガナ 氏名			
	住所	(〒 -)		
児 童	氏名：	男 女	生年月日：平・令	年 月 日
	氏名：	男 女	生年月日：平・令	年 月 日
	氏名：	男 女	生年月日：平・令	年 月 日
緊急連絡先	第1連絡先 電話番号	- -		
	氏名	(児童との続柄)		
	第2連絡先 電話番号	- -		
	氏名	(児童との続柄)		
備 考				

※ 継続して利用する方は、登録にレ点を付けてください。登録証を交付します。

※ 継続して利用しない方は、利用にレ点を付けてください。登録証は交付しません。