児童館利用者登録カード

年　　　　月　　　　日

　久喜市長　　あて

 申請者 　　住　所

　　　　　　　　　　（保護者）

 　　氏　名

 　　電　話

（保護者連絡先）

児童センター・鷲宮児童館を利用したいので、下記の者の登録を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ① | ふりがな |  | 　 |
| 　　 |  |  |
| 　　 | 学校 | 　 |
|  年 |
| ② | ふりがな |  | 　 |
| 　　 |  |  |
| 　　 | 学校 | 　 |
|  年 |
| ③ | ふりがな |  | 　 |
| 　　 |  |  |
| 　　 | 学校 | 　 |
|  年 |

※　上記の個人情報は、緊急時の連絡にのみ使用し、それ以外の目的には使用しません。