

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・鷺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		ねん 年 れい 齢
	し 氏 めい 名		
	がっ こう 学 校 名 学校		がく ねん 学 年 年
②	ふりがな		ねん 年 れい 齢
	し 氏 めい 名		
	がっ こう 学 校 名 学校		がく ねん 学 年 年
③	ふりがな		ねん 年 れい 齢
	し 氏 めい 名		
	がっ こう 学 校 名 学校		がく ねん 学 年 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。