

年度 児童館特例利用登録書

私（保護者）は、「児童館特例利用」の趣旨に同意し、登録します。

利用する児童館名	児童館	登録日	年 月 日
フリガナ保護者氏名		学校名	小学校
フリガナ児童氏名		学 年	年
住 所		自宅電話番号	<input style="width: 50px;" type="text"/>

緊急連絡先（保護者の勤務先等）

電話連絡する際の優先順位(保護者以外も含めて)を 欄に記入してください。

	フリガナ氏名	続柄	勤務先または通学・通院先	
	保護者1			名 称
所在地				
電話番号				<input style="width: 50px;" type="text"/>
携帯番号				<input style="width: 50px;" type="text"/>
登 録 要 件		1 就労 2 通学 3 入院 4 定期的な通院 5 その他 ()		
保護者2			名 称	
			所在地	
			電話番号	<input style="width: 50px;" type="text"/>
			携帯番号	<input style="width: 50px;" type="text"/>
	登 録 要 件	1 就労 2 通学 3 入院 4 定期的な通院 5 その他 ()		

上記保護者以外の緊急連絡先

フリガナ氏名	続柄	連 絡 先	
		連絡先	
		所在地	
		電話番号	<input style="width: 50px;" type="text"/>
		携帯番号	<input style="width: 50px;" type="text"/>

* 太枠内は、保護者が記入してください。

* 訂正がある場合は、その部分を二重線で抹消の上訂正してください。

* 登録書の個人情報は、児童館特例利用以外には使用いたしません。

児童館記入欄	【登録日】	年 月 日	[受付確認者]
		●学童保育室の待機 無・有 ()	学童保育室)