

年 月 日

桜台児童館利用登録票

小学生用

ふりがな

お子さまの氏名 _____ 男・女

住所 白井市 _____

電話 _____ () _____

学校名 _____ 小学校 _____ 年 _____ 組 _____ お子様の該当する年号をご記入ください

HR	小1年	R	中1年
R	2年	R	2年
R	3年	R	3年
R	4年	R	高1年
R	5年	R	2年
R	6年	R	3年

緊急連絡先

ご氏名 _____ お子さまとの関係 _____

携帯電話 _____ () _____

※登録票は緊急時のみに使わせていただきます。
※お子様1人1枚に記入し提出してください。

※この欄はこちらで使用します

年 月 日

桜台児童館利用登録票

中学生用

ふりがな

氏名 _____ 男・女

住所 白井市 _____

電話 _____ () _____

学校名 _____ 中学校 _____ 該当する年号をご記入ください

R	小1年	R	中1年
R	2年	R	2年
R	3年	R	3年
R	4年	R	高1年
R	5年	R	2年
R	6年	R	3年

緊急連絡先

ご氏名 _____ 続柄 _____

携帯電話 _____ () _____

※登録票は緊急時のみに使わせていただきます。
※お子様1人1枚に記入し提出してください。

※この欄はこちらで使用します