

様式第1号

佐世保市立児童館利用登録申込書

平成 年 月 日

佐世保市立児童館指定管理者
社会福祉法人
佐世保市社会福祉協議会会長

申込者の住所 佐世保市 町 番(地) 号
自宅電話 ー

申込者の氏名 印

次のとおり 児童センターを利用したいので登録します。

利用する児童又は乳幼児の氏名		生年 月日	平成 年 月 日	性別	男・女
学 校 名		学 年	年 組	血液型	
保 護 者 氏 名 ・ 連 絡 先	父氏名		携帯電話	ー	ー
	職場名		会社電話	ー	ー
	母氏名		携帯電話	ー	ー
	職場名		会社電話	ー	ー
※ 登 録 番 号	平成 年 月 日		第		号
自宅付近の略図					

(注) 乳幼児が利用する場合は、必ず保護者が同伴してください。

※の欄は記入しないでください。