函南町子育てふれあい・地域交流センター利用申込書

★　「申込書」の情報は、非常時や災害時のために登録させていただきます。
　みなさまのご協力をお願いします。

申 込 日	令和　　年　　月　　日		
保 護 者 （お子さんを連れてきてくれた方）	住　　所		
	（フリガナ） 氏　　名		
	連　絡　先	自　宅	
		携　帯	
	続　　柄 （お子さんからみて）	お父さん ・ お母さん ・ おじいちゃん ・ おばあちゃん その他（　　）	

	（フ リ ガ ナ） 氏　　名	生年月日
センターを利用する お子さん	男・女	平成・令和 年　月　日
	男・女	平成・令和 年　月　日
	男・女	平成・令和 年　月　日

非常時や災害時の緊急連絡先をお書きください。

（＊できるだけ２名の方の連絡先をご記入ください。）

（フ リ ガ ナ） 氏　　名	続　柄 （保護者の方からみて）	連　絡　先	お住まいの市町名
			函南町 その他 （　　）
			函南町 その他 （　　）

施設利用上の注意事項を確認していただけましたか？ 確認したら○をつけてください	確認しました

～ご協力ありがとうございました。～