

初めての来館時に必要となります。お子様のお名前で、保護者の方がご記入ください。

キトリ

### 子どもふれあいルーム利用者登録票

子どもふれあいルームの利用者として登録します。

登録年月日 西暦 年 月 日

ふりがな			
氏名	男・女		
生年月日	西暦	年	月 日 (満 歳)
住所			
連絡先	緊急連絡先①	続柄( )	
	緊急連絡先②	続柄( )	
保護者名	続柄( )		
学校名	小学校	年生	

子どもふれあいルーム ☎03-5467-7176

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、必要な時は公的機関に  
情報を提供される場合があることに同意します。

キトリ

キトリ