

## 児童館利用者登録届

ふりなが		性 別	生 年 月 日
名 前		男 女	平成 年 月 日生
住 所	北中城村		
下校後（昼間）児童の保護者 有 無	連 絡 先	①	
		②	

## 同居の家族状況

名 前	続 柄	年 齢	職 業・学校名	備 考
	本 人			

## 健 康 状 態

アレルギー	無	有(詳細: )
その他、気になること(持病等)	無	有(詳細: )

上記のとおり児童館の利用について申請します。

平成 年 月 日

北中城村長 殿

保護者 住所  
氏名

印

※受付 平成 年 月 日	登録番号	第 号			
※上記の届け出のとおり登録	区分	館長	係	主任	児童厚生員
平成 年 月 日	/				

