児童館利用者登録届

ふりがな		性　別	生　年　月　日
名前		男・女	平成・令和　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（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。

令和　　年　　月　　日

北中城村長　殿

保護者　住所

氏名　　印

※受付　令和　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
令和　　年　　月　　日					