

いなみっこ広場プレイルーム3利用登録者証交付願 登録番号

	氏	名
ふりがな		
氏名		
生年月日	年 月 日生	
	氏	名
ふりがな		
保護者氏名		
住所		
学校名	学校	
緊急連絡先	電話番号	続柄
①	— —	(例 母携帯)
②	— —	

*必ず連絡がつく電話番号を記入してください。

令和 年 月 日

上記の者が、稲美町立子育て交流施設を利用することに同意します。

保護者氏名(自署)
