

大東市立野崎青少年教育センター 『で・あ・い』  
登録カード交付申請書

年 月 日

下記のとおり登録カードの交付を申請します。

ふりがな		ふりがな	
氏 名		保護者氏名	
生年月日	年 月 日		
住 所	〒 574- <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		
	大東市		
	電話 - -		
学 校 名		年 組	
緊急連絡先	続柄 ( )		
	氏名 _____		
	電話 - -		

緊急連絡先が変更になった時は必ず連絡してください。

登録カードの交付を受けるにあたり「センター利用上の約束」を守ります。

※ 記入いただいた個人情報については、当センター利用目的以外には使用いたしません。

※ 以下は記入しないでください。

交 付 年 月 日	2015 年 月 日
登 録 番 号	号

所長決裁欄

	受 付	カード作成	データ入力
日 付	2015 年 月 日	2015 年 月 日	2015 年 月 日
担 当 者			

交付履歴	①	年 月 日		④	年 月 日	
	②	年 月 日		⑤	年 月 日	
	③	年 月 日		⑥	年 月 日	