

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

20 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	① 氏名	電話	- -
	② 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	20			年			日
登 録 番 号							

所長決裁欄

	受 付	カ ー ド 作 成	デ ー タ 入 力
日 付	20 年 月 日	20 年 月 日	20 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	