

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	西暦	年 月 日	
住所	〒 574- <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <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 月 日	所長決裁欄
登録番号		

	利用説明	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	