

# 第三文化センター児童館 登録票

登録日 令和 年 月 日

氏名	ふりがな	性別	男・女	生年月日	年 月 日
保護者名		電話	緊急連絡先（携帯電話）		
			自宅		
住所	稲城市			学校名等	

※この登録票は、利用する児童館ごとに1枚ずつ提出してください。

※ご記入いただいた個人情報は、児童館の登録以外に使用しません。

※令和2年6月以降に登録票を提出した方は、提出の必要がありません。