

旭区地域子育て支援拠点
 ひなたぼっこ 利用登録申込書

平成 年 月 日登録

フリガナ		性別	男・女	生年月日
お子様の 名前				平成 年 月 日
フリガナ		お子様との関係		
保護者氏名 (主に同行される方)		父・母・祖父・祖母 その他()		
ご住所	〒 - 横浜市 区			
自宅TEL		携帯TEL		
FAX		e-mail		
お子様のアレルギーについて ない・ある(内容:)				
『ひなたぼっこ』を何でお知りになりましたか？ 1つだけお選びください。 1 市・区の広報誌、チラシ 2 市・区のホームページ 3 区役所・福祉保健センターの紹介 4 『ひなたぼっこ』のホームページ 5 友人・知人から 6 民間の情報紙 7 通りがかり 8 その他()		『ひなたぼっこ』までの主な交通手段は？ 主なものを1つお選びください。 1 徒歩 2 自転車 3 バス 4 電車 5 車 6 その他()		
自由記入欄 (ご利用に際して、『ひなたぼっこ』に伝えておきたいこと等を気軽にご記入ください。)				
この情報は『ひなたぼっこ』の利用状況の把握・利用者の緊急連絡等に使用します。 ご提供頂いた個人情報は厳重に管理し、緊急等特別の場合を除き同意を得ずに第三者に開示することはありません。 申込書にご記入いただきました内容をもとに、「利用カード」を作成いたします。(発行料は無料です) ひろばをご利用になる際、受付に提示してください。				
上記内容を確認し、登録することに同意します。			保護者様のお名前	

スタッフ記入欄	氏名	日付
受付		年 月 日
入力		年 月 日

