

年 月 日

児童館利用児童票

ふりがな 名前	生年月日： 年 月 日 ( 男 女 歳)
ふりがな 保護者の 名前	
住所	区
連絡先	自宅電話番号： 緊急連絡先：①番号 名前 (続柄 ) (携帯など) ②番号 名前 (続柄 ) ③番号 名前 (続柄 )
学校	学校 年 組
備考	※アレルギー等児童館利用にあたって、配慮が必要なこと等あればお書きください。  平熱 度