

兵庫教育大学 子育て支援ルーム「かとうGENKi」
利用登録申請書

※ご記入の情報は「かとうGENKi」の運営にのみ使用します。

登録年月日	西暦	年	月	日	登録番号	
ふりがな						
お子様の名前					性 別	男 女
生年月日	西暦	年	月	日	年 齢	満 歳
「かとうGENKI」を 何で知りましたか	知人の紹介 HP ちらし その他				きょうだい 関係	
ふりがな					アクセス方法	
保護者の名前					自動車・自転車・徒歩・バギー	
住所	〒					
電話番号	()					
メールアドレス	@					
緊急時連絡先 (上記以外の 連絡先)	お名前					続柄
	()					
	電話番号					
	()					
備考欄	※お子様のアレルギー等、特記事項があればお書き下さい。					

「かとうGENKi」の趣旨及び「利用にあたっての了承事項」を十分に理解したうえで、利用登録を申請いたします。

申請日 西曆 年 月 日

保護者の署名