



緑区地域子育て支援拠点
利用者登録申込書

登録No. _____

令和 年 月 日登録

(フリガナ) 子供の 名前	男・女	こどもの 生年月 日	平成 令和	年	月	日生
(フリガナ) 保護者の 名前	男・女	連絡先	()			
住所	〒 - 横浜市 区		●いっぽからのお知らせや情報を 郵便や電話等でご連絡させて いただくことがあります。 <input type="checkbox"/> 承諾します			
●「いっぽ」を何でお知りになりましたか？ (1つだけお選びください)		●主な交通手段は？		●スタッフに配慮してもらいたいことがあれば 記入してください。(例:アレルギー)		
1 市・区の広報誌、チラシ 2 市・区ホームページ 3 区役所・福祉保健センター⇒3-1 母親教室 4 「いっぽ」のホームページ 3-2 プレハブ・プレママ教室 5 友人・知人から 3-3 赤ちゃん教室 6 民間の情報紙 3-4 助産師から紹介 7 通りがかり 3-5 保健師から紹介 8 きょうだい児が利用 3-6 こんには赤ちゃん訪問 9 その他 ()		1 徒歩のみ 2 自転車 3 バス 4 電車 5 自家用車 6 その他()		きょうだい登録 あり ・ なし <スタッフ記入> きょうだい児NO 【 】() きょうだい児NO 【 】()		
		入力者		:		

※ご記入いただいた個人情報は、緑区地域子育て支援拠点いっぽにおいて利用受付等のサービス、および ご利用に関する統計処理のみに
利用するものです。

※利用状況などを統計的資料として使用する場合は、個人を識別する情報を含まないデータに加工した上で活用させていただきます。



緑区地域子育て支援拠点
利用者登録申込書

登録No. _____

令和 年 月 日登録

(フリガナ) 子供の 名前	男・女	こどもの 生年月 日	平成 令和	年	月	日生
(フリガナ) 保護者の 名前	男・女	連絡先	()			
住所	〒 - 横浜市 区		●いっぽからのお知らせや情報を 郵便や電話等でご連絡させて いただくことがあります。 <input type="checkbox"/> 承諾します			
●「いっぽ」を何でお知りになりましたか？ (1つだけお選びください)		●主な交通手段は？		●スタッフに配慮してもらいたいことがあれば 記入してください。(例:アレルギー)		
1 市・区の広報誌、チラシ 2 市・区ホームページ 3 区役所・福祉保健センター⇒3-1 母親教室 4 「いっぽ」のホームページ 3-2 プレハブ・プレママ教室 5 友人・知人から 3-3 赤ちゃん教室 6 民間の情報紙 3-4 助産師から紹介 7 通りがかり 3-5 保健師から紹介 8 きょうだい児が利用 3-6 こんには赤ちゃん訪問 9 その他 ()		1 徒歩のみ 2 自転車 3 バス 4 電車 5 自家用車 6 その他()		きょうだい登録 あり ・ なし <スタッフ記入> きょうだい児NO 【 】() きょうだい児NO 【 】()		
		入力者		:		

※ご記入いただいた個人情報は、緑区地域子育て支援拠点いっぽにおいて利用受付等のサービス、および ご利用に関する統計処理のみに
利用するものです。

※利用状況などを統計的資料として使用する場合は、個人を識別する情報を含まないデータに加工した上で活用させていただきます。