

登録No. _____



緑区地域子育て支援拠点 利用者登録申込書

平成 年 月 日登録

(フリガナ) こどもの なまえ	男・女	こどもの 生年月 日	平成 年 月 日生
(フリガナ) 保護者の なまえ	男・女	連絡先	()
住所	〒 区 横浜市 区		
●「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) 1 市・区の広報誌、チラシ 2 市・区ホームページ 3 区役所・福祉保健センターの紹介 4 「いっぽ」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 きょうだい児が利用 9 その他 ()	●「いっぽ」までの主な交通手段は？ (1つだけお選びください) 1 徒歩のみ 2 自転車 3 バス 4 電車 5 自家用車 6 その他 ()	●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)	
		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。