

摂津市立児童センターランドセル登録申込書

令和 年 月 日

摂津市立児童センター指定管理者
社会福祉法人摂津宥和会 様

保護者氏名

申請者 住 所 摂津市

電 話

次のとおり、児童センターへのランドセル持ち込みの登録をします。

フリガナ 児童氏名	平成 年 月 日生	男・女
学 校 学 年	小学校	年生

緊急時の連絡先

① 氏 名	続 柄
連 絡 先	

② 氏 名	続 柄
連 絡 先	