

児童館利用者連絡票(変更用)

令和 年 月 日

ふりがな		カード番号	学校・学年・組		
名 前		No.	学校		
			年 組	年 組	年 組
			年 組	年 組	年 組
ふりがな		カード番号	学校・学年・組		
名 前		No.	学校		
			年 組	年 組	年 組
			年 組	年 組	年 組
ふりがな		カード番号	学校・学年・組		
名 前		No.	学校		
			年 組	年 組	年 組
			年 組	年 組	年 組

チェック！→

変更なし☐

変更あり☐

※なしの場合、以下記入不要です。

※以下のうち変更箇所のみ記入

変更がある項目のみ記入してください。				
ふりがな				
名 前				
ふりがな				
名 前				
ふりがな				
名 前				
住 所	〒520- 大津市			
緊急連絡先	① 誰に	氏名	電話番号	(9 時から 17 時の時間帯に連絡がつくところ) () -
		利用者本人との関係 ()		上記以外の連絡先があれば記入ください () -
	② 誰に	氏名	電話番号	(9 時から 17 時の時間帯に連絡がつくところ) () -
		利用者本人との関係 ()		上記以外の連絡先があれば記入ください () -