

## 令和6年度 キッズルームそうべえ登録用紙

フリガナ			
名前			
生年月日	年	月	日
住所	〒 高槻市		
電話番号			
学校名 学年	小学校		年生
保護者名			
緊急 連絡先  ※なるべく <u>2名</u> <u>以上の記入</u> を お願いいたし ます。	名前	本人との関係	電話番号
備考			

※登録に関わる個人情報については、目的外の使用はしません

受付日	受付者