

## 令和7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                                          | 〒<br>高槻市 |        |      |
| 電話番号                                        |          |        |      |
| 学校名 学年                                      | 小学校 年生   |        |      |
| 保護者名                                        |          |        |      |
| 緊急<br>連絡先<br><br>※2名以上の<br>記入をお願い<br>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  
※登録用紙提出の受付は、月曜日～金曜日（休日・年末年始はのぞく）午前9時～午後5時15分です

|     |     |
|-----|-----|
| 受付日 | 受付者 |
|     |     |