様式第8号（第13条関係）

　　こども未来館利用登録申請書

大村市長　様

こども未来館を利用するため、下記留意事項に同意し、登録を申請します。

　　　　年　　　月　　　日

ふりがな

申請者（自署）氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　－　　　　　－

　　　　住　所　〒　　　－

**留意事項**

1. こども未来館を利用するときは、登録カードを提示してください。
2. 館内におけるお子様の安全管理は保護者の方でお願いします。
3. 利用者が多い場合は、利用制限(時間制入れ替えなど)を行うことがあります。
4. その他施設管理上必要な場合、こども未来館職員の指示に従ってください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | 生年月日　H　R　　　・　　･ | 登 録 番 号 |
| 氏　名 |  |
| ふりがな | 生年月日　H　R　　　・　　・ | 登 録 番 号 |
| 氏　名 |  |
| ふりがな | 生年月日　H　R　　　・　　・ | 登 録 番 号 |
| 氏　名 |  |
| ふりがな | 生年月日　H　R　　　・　　・ | 登 録 番 号 |
| 氏　名 |  |

**こどもの氏名**

**保護者名**：お子様に同伴される予定の親族(父母、祖父母、叔父、叔母など)を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 続　柄 | 生年月日 | 登 録 番 号 |
| 氏　名 | 電話番号　　　　 |  |
| 住所　〒　　　－　　　 |
| ふりがな | 続　柄 | 生年月日 | 登 録 番 号 |
| 氏　名 | 電話番号　　　　 |  |
| 住所　〒　　　－　　　 |
| ふりがな | 続　柄 | 生年月日 | 登 録 番 号 |
| 氏　名 | 電話番号　　　　 |  |
| 住所　〒　　　－　　　 |
| ふりがな | 続　柄 | 生年月日 | 登 録 番 号 |
| 氏　名 | 電話番号　　　　 |  |
| 住所　〒　　　－　　　 |

備考1　登録に係る個人情報については、こども未来館の運営目的以外には使用しません。

2　登録番号欄は、記入しないでください。