

利用者登録申込書

長沼町教育委員会 様

		申込日	年	月	日
ふりがな					1 男
名前	(姓)	(名)	2 女		
生年月日	1 大正 2 昭和 3 平成 4 [年 月 日]				
住所	〒 - 夕張郡長沼町 区				
	方書（アパート名など）				
電話	1 自宅 2 呼び出し 3 無		☎ -		
勤務先 又は 学校名			☎ - (内線)		
ふりがな 保護者名	申込者が小学生以下のときは左の欄に記入してください。				

※ 太線内のみ記入してください。

※ 性別、生年月日、電話区分は該当のものに○をつけて下さい。

登録番号

--	--	--	--	--	--	--

住所コード

--	--	--	--

受付年月日

受付年月日	受付者	処理者
. .		