

年 月 日

登録番号 _____

(申請先) 特定非営利活動法人
東村山子育て支援ネットワークすずめ

たんたんのうち利用者登録申請書

子育て預かりサポート事業の利用登録を下記の通り申し込みます。

お子さんの氏名	ふりがな	男 女	生年月日 西暦 年 月 日 (歳 ヶ月)
	家族での呼び名		
保護者氏名	ふりがな	続柄	
住所	東村山市 町 丁目 番地		
電話	— —		
緊急連絡先 その1		続柄	
緊急連絡先 その2		続柄	
緊急連絡先 その3		続柄	
兄弟姉妹の有無	いる (兄・姉・弟・妹) いない		

