

年 月 日

子育て総合支援センター一時預かり保育ネット予約システム登録申込書
APPLICATION FOR DAYCARE ONLINE RESERVATION TEMPORARY REGISTRATION

センター長 宛て

申請者 住 所:

Address of Parent/Guardian:

保護者 氏 名:

Name of Parent/Guardian:

SEAL/SIGNATURE

電話番号:

Phone:

ふりがな		男	生年月日 Date of Birth	年 齡 Age
利用する 幼児氏名	Name of Child	女	年 月 日生まれ year/month/date / /	歳 ヶ月 ()years and ()months old
ふりがな		男	生年月日 Date of Birth	年 齡 Age
利用する 幼児氏名	Name of Child	女	年 月 日生まれ year/month/date / /	歳 ヶ月 ()years and ()months old
ふりがな		男	生年月日 Date of Birth	年 齡 Age
利用する 幼児氏名	Name of Child	女	年 月 日生まれ year/month/date / /	歳 ヶ月 ()years and ()months old
ふりがな		男	生年月日 Date of Birth	年 齡 Age
利用する 幼児氏名	Name of Child	女	年 月 日生まれ year/month/date / /	歳 ヶ月 ()years and ()months old
保護者 メールアドレス mail address/ Guardian				
登録番号 Number of registration	*登録番号は、当センターで記入します。			

記入した日

2022年 5月 25日

子育て総合支援センター一時預かり保育ネット予約システム登録申込書
APPLICATION FOR DAYCARE ONLINE RESERVATION TEMPORARY REGISTRATION

センター長 宛て

申請者 住 所: つくば市流星台61-1

Address of Parent/Guardian:

保護者 氏 名: けやき 幸子

Name of Parent/Guardian:

SEAL/SIGNATURE

電話番号: 090-1234-5678

Phone:

*登録番号は、当センターで記入します。

ふりがな	けやき こうたろう	男	生年月日 Date of Birth	年 齢 Age
利用する 幼児氏名	けやき 康太郎	女	2020年 4月 20日生まれ year/month/date / /	2歳 1ヶ月 ()years and ()months old
ふりがな	けやき りさ	男	生年月日 Date of Birth	年 齢 Age
利用する 幼児氏名	けやき 莉沙	女	2018年 10月 10日生まれ year/month/date / /	3歳 7ヶ月 ()years and ()months old
ふりがな		男	生年月日 Date of Birth	年 齢 Age
利用する 幼児氏名		女	年 月 日生まれ year/month/date / /	歳 ヶ月 ()years and ()months old
保護者 メールアドレス mail address/ Guardian	kosodate123@gmail.com			
登録番号 Number of registration	*登録番号は、当センターで記入します。			

こちらのメールアドレスに
IDとパスワードを送ります