

あいなカフェ利用登録用紙					NO.	
ふりがな					西暦	年
利用者氏名				生年		月 日生
				月日		
ふりがな			年齢	才		
保護者		学校名		学年		ひとり親世帯 <input type="checkbox"/>
住所						
連絡先①	TEL				受付 年 月 日	
連絡先②	TEL					

活動中のケガや体調不良、その他緊急にご家族への連絡が必要の際に、連絡先が必要です。
それ以外には個人情報を使用しませんのでご安心ください。

あいなカフェ利用登録用紙					NO.	
ふりがな					西暦	年
利用者氏名				生年		月 日生
				月日		
ふりがな			年齢	才		
保護者		学校名		学年		ひとり親世帯 <input type="checkbox"/>
住所						
連絡先①	TEL	自宅 父 母			受付 年 月 日	
連絡先②	TEL	自宅 父 母				

活動中のケガや体調不良、その他緊急にご家族への連絡が必要の際に、連絡先が必要です。
それ以外には個人情報を使用しませんのでご安心ください。