

長岡市児童会館 利用票

記入日：令和 年 月 日

利用児童会館名 _____ 児童会館	
児童名（ふりがな） 	
生年月日 平成 令和 年 月 日 （ 年生 歳）	
住 所 長岡市	電話番号

連絡先 優先順位	続柄	氏 名	電話番号	勤務先名 勤務先電話番号
①				
②				
③				

※この票は、その年度中に、「児童会館に初めて遊びに行く」時、児童会館に提出してください。

※ご記入いただいた個人情報、お子様が来館中にケガや急病等に見舞われた時や、自然災害等により児童会館を閉館する場合など、緊急時の連絡等にのみ利用します。