

記入日：平成 年 月 日

首都大 K I D S 利用登録申込書

乳 幼 児	お名前			性別	男 ・ 女	
	生年月日	平成 年 月 日	年齢	歳 カ月 (歳児)		
申出事項 <small>持病等がある場合は、その旨を記入</small>						
保 護 者	お名前	印 (教員・職員・学生)		続柄		
	現住所	〒				
	電話(携帯)	()	電話(自宅)	()		
	所属					
	電話(所属)	()	内線：			
	E-mail	@				
上記以外の 緊急連絡先 ①	お名前		続柄	電話	(携帯電話可) ()	
上記以外の 緊急連絡先 ②	お名前		続柄	電話	(携帯電話可) ()	
利用開始希望日	平成 年 月 日 ・ 未 定					
誓約事項	利用に際しては、首都大 KIDS の規程及び施設職員の指示を遵守します。					

- ※ ご利用前に面談を行います。本申込書を受領後に、首都大 KIDS のスタッフから面談の日程調整をさせていただきますので、利用開始希望日の 1 週間前までに本申込書を提出してください。
- ※ 上記ご記入いただいた個人情報、対象乳幼児の保育目的以外に使用されることはありません。
- ※ 別途、本学に在籍することを証明するもの（学生証、職員証、辞令等）の写しを提出してください。

大学使用欄※記入しないでください

受付日	担当者名	備考