

申込日 _____

港区立芝浦アイランド児童高齢者交流プラザ

高齢者用 個人登録カード申込書

ふりがな			生年月日			
名前			19 年	月	日	歳
現住所	港 区				男・女	
	電話番号 (自宅) (携帯)		同居家族	いる・いない		
緊急連絡先 ①	住 所		名 前			
	電話番号		(続 柄)			
緊急連絡先 ②	住 所		名 前			
	電話番号		(続 柄)			

* 個人登録カード作成のためにご記入いただきました個人情報は、個人登録カード作成以外の利用目的では使用いたしません。

* 緊急連絡先については、日中、ご家族と連絡のとれる場所が住所と異なる場合は必ずご記入ください。

申込日 _____

港区立芝浦アイランド児童高齢者交流プラザ

高齢者用 個人登録カード申込書

ふりがな			生年月日			
名前			19 年	月	日	歳
現住所	港 区				男・女	
	電話番号 (自宅) (携帯)		同居家族	いる・いない		
緊急連絡先 ①	住 所		名 前			
	電話番号		(続 柄)			
緊急連絡先 ②	住 所		名 前			
	電話番号		(続 柄)			

* 個人登録カード作成のためにご記入いただきました個人情報は、個人登録カード作成以外の利用目的では使用いたしません。

* 緊急連絡先については、日中、ご家族と連絡のとれる場所が住所と異なる場合は必ずご記入ください。