「こども１１０番の家」

登　録　申　込　書

島本町教育委員会　様

登録番号		登録日	年　　月　　日

←この欄は記入しないでください

種　　別	個人　・　事業所　（あてはまるものに〇）	
ふりがな		
氏　　名 事業所名	（※事業所の場合は代表者氏名：　　）	
住　　所	郵便番号（　　-　　） 島本町	
連　絡　先	電話番号 ※日中連絡が取れるもの	
	E-mail	
※事業所の場合	事業所の電話番号： 営業時間：　　定休日：	
校区・地区 （建物の場所）	第　　小学校区　・　地区（　　）	
建物様式	戸　建　・　集合住宅　・　店　舗　・　事務所　・　工　場 その他（　　）	
申込の動機		

私は、「こども１１０番の家」運動の目的を理解し協力するとともに、上記の個人情報を、「こども１１０番の家」運動事業に係る、定期的な旗交換及び登録情報の確認のために利用することに同意の上、登録を申し込みます。

年　　月　　日

氏　名（署　名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※教育委員会　記入欄

審査年月日	審査	理由
年　　月　　日		
通知年月日	年　　月　　日	
備考		