

横浜市青少年育成センター 青少年登録票（A）

団体名	※			
代表者 (団体責任者)	氏名 (生年月日)	【 年 月 日生 才】		
	住所	〒		
	電話		F A X	
	学校(学年) / 勤務先			
◎保護者欄（※中学生以下のみ）お電話で確認させていただくことがあります。 次の者が横浜市青少年育成センターを利用することを承認します。 <div style="text-align: right;">年 月 日</div> 利用者氏名 _____ 保護者氏名 _____ _____ 保護者連絡先 _____				

利用者（団体構成者）名簿 ●構成員全員をご記入ください。●活動中に年齢確認をさせていただくことがあります。

	氏名	生年月日	年齢	※ 確認		氏名	生年月日	年齢	※ 確認
例	育成 太郎	平成〇〇年〇月〇〇日	21		例	育成 浜子	昭和〇〇年〇月〇〇日	24	
1		年 月 日			11		年 月 日		
2		年 月 日			12		年 月 日		
3		年 月 日			13		年 月 日		
4		年 月 日			14		年 月 日		
5		年 月 日			15		年 月 日		
6		年 月 日			16		年 月 日		
7		年 月 日			17		年 月 日		
8		年 月 日			18		年 月 日		
9		年 月 日			19		年 月 日		
10		年 月 日			20		年 月 日		

・すでに作成済みの名簿がある場合はコピーを添付して下さい。（上の項目を満たしていること）

記入した内容に相違ありません。変更等があった場合はすみやかに連絡します。 年 月 日 代表者氏名

横浜市青少年育成センターでは、個人情報保護法を遵守し、運営団体である公益財団法人よこはまユースの個人情報規定に沿って適正に管理します。当センターがお申込み等により知り得た個人情報は、当センターの運営業務及び公益財団法人よこはまユースからのご案内に利用させていただきます。法令に基づく場合を除き、申込書の個人情報を本人の同意を得ることなく第三者に提供したり、開示することはいたしません。