横浜市青少年育成センター 青少年登録票(A)

団 体 名							
	氏 名						
代表者(団体責任者)	(生年月日)	[20	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。							
				年	月	日	
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	年齡	※ 確認
例	育成 太郎	20〇〇年〇月〇〇日	17		例	育成 浜子	20〇〇年〇月〇〇日	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				