

昭島市通学路安全連絡員登録申請書

年 月 日

昭島市教育委員会 殿

氏 名 \_\_\_\_\_

私は、通学路安全連絡員として登録したいので、昭島市通学路安全連絡員登録要綱第 3 条の規定に基づき、この登録申請書を提出します。

(ふりがな) 氏 名	( )	生年月日	
住 所			(電話)
活動できる 地区 (□に✓を記 入してくだ さい。複数 記入可。)	小学校 地 区	<input type="checkbox"/> 東小 <input type="checkbox"/> 共成小 <input type="checkbox"/> 富士見丘小 <input type="checkbox"/> 武蔵野小 <input type="checkbox"/> 玉川小 <input type="checkbox"/> 中神小 <input type="checkbox"/> つつじが丘小 <input type="checkbox"/> 光華小 <input type="checkbox"/> 成隣小 <input type="checkbox"/> 田中小 <input type="checkbox"/> 拝島第一小 <input type="checkbox"/> 拝島第二小 <input type="checkbox"/> 拝島第三小	
	中学校 地 区	<input type="checkbox"/> 昭和中 <input type="checkbox"/> 福島中 <input type="checkbox"/> 瑞雲中 <input type="checkbox"/> 清泉中 <input type="checkbox"/> 拝島中 <input type="checkbox"/> 多摩辺中	

登録番号	
------	--

※ 活動できる地区の学校に登録内容(氏名・生年月日・住所・電話番号)をお知らせしてもいいですか? (はい・いいえ)