

園名

カード No.

(施設記入欄)

マイ子育てひろば登録申込書

申込日 年 月 日

登録時期： ☐ 出産前 ☐ 出産後

1. 妊婦または保護者の名前（フリガナ）

なまえ(フリガナ)	生 年 月 日 (年齢)	保護者の場合 該当するものに○
	年 月 日	父・母・祖父母 その他 ()

2. 子どもの名前（フリガナ）

なまえ(フリガナ)	生 年 月 日 (年齢)	カード番号 (職員が記入)
	年 月 日 (歳)	
	年 月 日 (歳)	
	年 月 日 (歳)	

3. 連絡先

住所	豊中市	電話番号
----	-----	------

切れめのない支援が必要となる場合には、マイ子育てひろばの登録情報や利用状況について、豊中市はぐくみセンターと相互に確認・共有することに同意します。

署名