

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	☐ 東小 ☐ 共成小 ☐ 富士見丘小 ☐ 武蔵野小 ☐ 玉川小 ☐ 中神小 ☐ つつじが丘小 ☐ 光華小 ☐ 成隣小 ☐ 田中小 ☐ 拝島第一小 ☐ 拝島第二小 ☐ 拝島第三小	
	中学校 地 区	☐ 昭和中 ☐ 福島中 ☐ 瑞雲中 ☐ 清泉中 ☐ 拝島中 ☐ 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 ）