

②地域子育て支援拠点 利用登録 その2

利用者登録

保護者情報 ※この情報は編集ボタンを押下してください。

追加

| 編集 | 退会する | 姓(漢字) | 名(漢字) | 姓(カナ) | 名(カナ) | 子どもから見た続柄 | 子どもから見た氏名 |
|---|------|-------|-------|-------|-------|-----------|-----------|
|  | No | ゲスト1 | ゲスト1 | ゲスト1 | ゲスト1 | 母 | |
|  | No | ゲスト11 | ゲスト11 | ゲスト11 | ゲスト11 | 父 | |

大人の追加登録はこちら

鉛筆マークを押して
情報を入力してください。
編集も可能です。

必須項目をすべて入力してください。
プレママプレパパ(第一子妊娠中の方)の欄に
チェックをいれて保存を押してください。

入カフォーム

退会する

*姓(漢字)
ゲスト1

*名(漢字)
ゲスト1

*姓(カナ)
ゲスト1

*名(カナ)
ゲスト1

*子どもから見た続柄
母

*郵便番号(ハイフンなし)
2300062

*都道府県
神奈川県

*市区
横浜市鶴見区

*町名
鶴見町

*番地
1

建物名・部屋番号

*電話番号(ハイフンなし)
1111111111

緊急連絡先(ハイフンなし)

緊急連絡先の氏名

緊急連絡先の続柄

利用目的(複数選択可)

利用きっかけ
--未選択--

利用きっかけ備考

*主に利用する拠点
鶴見区

利用したい拠点(複数選択可)

*交通手段
徒歩

プレママ・プレパパである

キャンセル 保存