

# 【保護者】大船渡市こども園・小・中学校連絡システム登録申込書

園 ・ 小学校 ・ 中学校

記入日： 年 月 日

- 事前にスマホ等で地域のきずなサービスへの初期登録をお願いします。(※加入方法は別紙参照。)
- 申込書の記入については、別資料「記入例：【保護者】地域のきずな登録申込書」を参照して下さい。

## ■該当する項目にチェックを入れて下さい。

新規入園 ・ 新規入学

転園 ・ 転校

変更前： 園・学校 → 変更後： 園・学校

登録メールアドレスの変更を希望する

地域のきずなヘルプデスクによる、代行登録を希望する

(1) パスワード ※6～12文字の英数のみで新たにご自分で作成して下さい。記号は不可です。

フリガナ	
パスワード	

(2) 秘密の質問 ※5つの内いずれか1つの質問を○で囲み、答えを記入して下さい。

①母または父の旧姓は？	②運転免許証番号の下5桁は？	答え
③初恋の人の名前は？	④卒業した小学校の名前は？	
⑤出身地名は？		

## ■保護者様情報 (必須項目) ※地域のきずなへの登録情報を記入して下さい。

フリガナ		性別	男・女
氏 名			
生年月日	西暦 年 月 日		
T E L			
フリガナ			
登録メールアドレス			

## ■新しく通園・通学されるお子様情報 (必須項目)

①	フリガナ		性別	男・女
	氏 名			
	生年月日	平成・令和 年 月 日		
②	フリガナ		性別	男・女
	氏 名			
	生年月日	平成・令和 年 月 日		

## ■お問い合わせ先

[地域のきずなヘルプデスク (平日 9:00～18:00)] TEL:090-9034-4762 Mail:snsnews@bousai-shimin.com