

【職員】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：【職員】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。

新任、または市外からの異動

市内での異動

異動前： _____ 園・学校 → 異動後： _____ 園・学校

登録メールアドレスのアドレス変更を希望する

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？		

■職員情報 (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				

■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

FAX : 019-903-8151