

さくらメイト 新規入会 ・ 更新

年 月 日

※登録番号

A

--	--	--	--	--	--

・

B

受付者	確認	確認

・ 子育て支援パス割

公益財団法人 うらやす財団 文化施設事業所 様

下記の太枠中の全項目に記入してください。

フリガナ			
氏名			
住所	□□□-□□□□		
電話番号			
生年月日	年	月	日
	男女の別	男	女

<備考>
