

第5号様式

指定管理者
社会福祉法人
西之表市社会福祉協議会会長 様

年 月 日

保護者	住所 西之表市
	氏名 ㊞ (記名押印に代えて署名することができます。)
	自宅電話番号()-()

児童館利用登録届

児童館を利用するにあたり、下記のとおり届出いたします。

	氏名	性別	年齢	生年月日	学校名	学年
利用する児童	ふりがな	男・女	歳	年 月 日		
	ふりがな					
	ふりがな	男・女	歳	年 月 日		
	ふりがな					
	ふりがな	男・女	歳	年 月 日		
	ふりがな					
	ふりがな	男・女	歳	年 月 日		
ふりがな						

	氏名	続柄	順位	緊急連絡先電話番号	続柄
同居の家族状況	ふりがな		1		
	ふりがな				
	ふりがな		3		
	ふりがな				

特記事項	※ 児童館を利用するにあたって職員が配慮すべき点があれば記入をお願いします。
------	--

必須事項	※児童館活動にかかる報道・広報等の取材における児童の写真・映像等の使用について 右記のどちらかに○をしてください。 ()承諾する ()承諾しない
------	---

保護者の方へ

- 届出は年度ごと館ごとに提出してください。
- 届出は主にお子様の怪我・病気時の緊急連絡先の把握のためです。変更時は必ずお知らせください。
- 個人情報については児童館管理運営のためだけに利用します。
- 幼児は保護者同伴に限ります。