様式第1号（第6条関係）

**子どもセンター利用者登録届**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 乳幼児／児童 | ふりがな |  | 性別 | 血液型 |
| 氏　　名 |  | 男　・　女 | 型 |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日　　　　（満　　　　歳） |
| 学校／園名 |  | 学年／クラス |
| 健康状態 | アレルギー（　無　・　有　）詳細:　 | エピペン所持（　無　・　有　）てんかん　　（　無　・　有　） |
| その他気にあること（持病等）： |
| 障がい等の有無 | 無　・　有（状態:　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　） |
| 支援等ｻｰﾋﾞｽの利用状況 | ①放課後等デイサービス利用していない・利用している（事業所名：　　　　　　　　　　　）②その他利用している支援サービス（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 保護者名 | ふりがな |  | 続　柄 | 自宅電話番号 |
| 氏　　名 |  |  |  |
| 住　　所 |  |
| 職　　場 | 名称 | 電話番号　　　　　－　　　　－　　 |
| 緊急連絡先 | 保護者①（続柄　　　　） | 保護者②（続柄　　　　） |
| 　　　　－　　　　－ | －　　　－ |
| 【個人情報の取扱いについて】・登録された個人情報は子どもセンター活動以外には一切使用しません。・子どもセンターでは行事や活動の様子を写真にとる場合があります。掲示物やホームページ等の広報物の使用を目的とします。・地域交流や報道のための取材等、子どもセンター活動を内外に伝えるための情報提供を行うことがあります。 |
| 　上記のとおり子どもセンターを利用したく個人情報の取扱いに同意して届出します。　　　　　　年　　　月　　　日　石垣市長　様保護者自署　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　（団体の場合は代表者）　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ※　受　　付 | 年　　月　　日 | * 登録番号
 |  |
| ※　上記のとおり登録する | 課　長 | 補　佐 | 係　長 | 係 | 担　当 |
| ※　　　年　　月　　日 |  |  |  |  |  |