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 | | |  |  | |  | |  | | |  |