

利用者緊急連絡先登録票提出のお願い

いつも入善児童センターをご利用いただきありがとうございます。

みなさまに安心・安全に児童センターをご利用していただくために、利用者登録票の提出をお願いしております。ご提出いただいた情報は、下記目的以外で使用することはありませんので、ご協力をお願いいたします。

【目的】

- ① けがなどの緊急時に連絡を取るため。
- ② 地震などの災害時、児童センターの来館者を把握するため。
- ③ 施設利用者に感染症罹患者が認められた場合、体調確認の連絡のため。なお、ご記入いただいた情報は、感染症対策のため、保健所等からの協力要請に応じて情報提供させていただきます場合があります。

----- 切り取り線 -----

入善児童センター利用者緊急連絡先登録票		記入日	令和 年 月 日
ふりがな		生年月日	年 月 日
児童氏名		学校名	小学校 年
ふりがな		生年月日	年 月 日
児童氏名		学校名	小学校 年
ふりがな		生年月日	年 月 日
児童氏名		学校名	小学校 年
ふりがな		生年月日	年 月 日
児童氏名		学校名	小学校 年
保護者氏名 緊急連絡先①	ふりがな	携帯電話	
	(続柄)		
保護者氏名 緊急連絡先②	ふりがな	携帯電話	
	(続柄)		
住 所			