

2025年度 きんきゅうれんらくとうろくひょう 緊急連絡登録票 【中高生】

亀戸児童館

ふりがな		生年月日	平成 年 月 日		年齢
児童氏名					
学校名		学校	学年	年 組	男 ・ 女
住所	〒				
連絡先					

緊急時連絡先（ケガなど何かあった場合に連絡します。基本的には保護者2名お書きください。）

ふりがな 氏名		続柄	父 ・ 母 その他（ ）	電話番号	
ふりがな 氏名		続柄	父 ・ 母 その他（ ）	電話番号	

アレルギーや持病の確認・写真や映像の取り扱いの有無について

・アレルギー	なし ・ あり （ ）
・持病	なし ・ あり （ ）
・写真・映像の使用	不可 ・ 可 *イベントや日常などを SNS や館内掲示に使用します。

日頃より児童館の事業にご理解、ご協力いただきありがとうございます。

さて、亀戸児童館では、活動の様子を写真等を用いて紹介し、保護者の皆様をはじめ地域の皆様など、多くのの方々に児童館について知っていただくことで、子どもたちの健全育成を推進・啓発していきたいと考えています。

つきましては、活動や外出時等に撮影した写真・映像を、おたよりや児童館内への掲示、ホームページ等（江東区、関連団体を含む）へ掲載することをご承認いただきますよう、ご協力をお願い申し上げます。

亀戸児童館の児童館活動へ参加するにあたり、以下のことをご承諾いただければ、下記の口にチェック（✓）と署名をお願いいたします。

亀戸児童館 館長 宛

亀戸児童館の児童館活動へ参加するにあたり、下記の口どちらかにチェック（✓）と署名をお願いいたします。

- 下記児童について、活動や外出参加時に写真・映像を撮影し、児童館の広報および児童健全育成事業の推進・啓発を目的に使用することを承認します。
- 承認しない。

児童名 _____

保護者氏名 _____ (印)