２０２０年度　緊急連絡登録票（きんきゅうれんらくとうろくひょう）

さくら橋コミュニティセンター

ふりがな		生年月日	H　　年　　月　　日	年齢	
児童氏名					
学校名		学年	年　　組	男　・　女	
住所	〒				
自宅電話					

緊急時連絡先

ふりがな 氏名		続柄		電話	
				携帯	
ふりがな 氏名		続柄		電話	
				携帯	

配慮する事柄（持病、アレルギー等児童館に知らせておきたい事）

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、さくら橋コミュニティセンターでは、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（墨田区、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。

さくら橋コミュニティセンター 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□にチェック（✔）と署名をお願いいたします。

さくら橋コミュニティセンター　館長　宛

□ 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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞