

2025年度 乳幼児親子利用登録票

【乳幼児】

記入日： 年 月 日

ふりがな		性別	お子さんの生年月日	年齢		※すみチルカード
お子さんの名前		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> その他	西暦 年 月 日	歳		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
ふりがな		性別	お子さんの生年月日	年齢		すみチルカード
お子さんの名前		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> その他	西暦 年 月 日	歳		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
ふりがな		性別	お子さんの生年月日	年齢		すみチルカード
お子さんの名前		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> その他	西暦 年 月 日	歳		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

※すみチルカードとは… 墨田区内の児童館及びコミュニティ会館にて利用者が入退館の際に使用するQRカードです。お持ちであれば「あり」に✓をお願いします。

【保護者】

ふりがな		続柄	電話番号	すみチルカード
名前				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

【上の保護者以外にすみチルを作成する大人】 ☆既にすみチルを持っている方は記入不要です。

ふりがな		続柄	ふりがな		続柄
名前			名前		
ふりがな		続柄	ふりがな		続柄
名前			名前		
ふりがな		続柄	ふりがな		続柄
名前			名前		

【小学生以上】 ☆すみチルに家族データを紐づけるために、**きょうだい情報**が必要です。

ふりがな		学年	ふりがな		学年
名前		小・中・高 ____年	名前		小・中・高 ____年
ふりがな		学年	ふりがな		学年
名前		小・中・高 ____年	名前		小・中・高 ____年

さくら橋コミュニティセンターの活動参加にあたって（承諾書）

日頃より当施設の事業にご理解、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等、多くの方々に当施設について知っていただく事で、こどもたちの健全育成を推進・啓発していきたいと考えております。
 活動等で撮影した写真・映像を、おたよりや施設内への掲示、ホームページ（墨田区、関連団体、関係施設、講座資料等を含む）へ掲載する事をご承諾いただきますよう、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の活動へ参加するにあたり、以上の事柄をご承諾いただけるようでしたら、の中に“✓”とご署名をお願い致します。

さくら橋コミュニティセンター 施設長 宛

- 活動時に写真・映像を撮影し当施設の広報及び児童健全育成事業の推進・啓発を目的に使用する事を承諾します。
- 承諾しない

保護者名 _____

職員 記入欄	受付処理			担当処理		
	受取日	/	受取者	すみチル作成 ファイリング	/	処理者