

令和8年4月1日

保護者様

さくら橋コミュニティセンター 館長 池田 洪作

緊急連絡先の登録及び地震等災害時の対応について（お願い）

日頃から、さくら橋コミュニティセンターをご利用いただき、誠にありがとうございます。  
ます。

本館では、ご利用するお子様の安全を図るため、緊急連絡先の登録や災害時発生時の対応について、ご協力をいただいております。

つきましては、以下をご確認の上、お手続きいただきますようよろしくお願いいたします。

1 緊急連絡登録票の提出、すみチルの登録について

本館をご利用中に、お子様に怪我や発病があった場合や、非常災害の際に、保護者様へすぐに連絡がとれるようにするため、別紙の「緊急連絡登録票」の提出をお願いしております。必要事項を記入の上、本館にご提出ください。

お預かりした登録票は、怪我や発病時又は非常災害時等の目的以外には使用せず、厳重に保管させていただきます。

また、緊急連絡登録票の提出と同時に墨田区児童館等入退館システム「すみチル」のご登録もお願いします。

保護者様が、お子様の児童館への来館・退館時間をスマートフォンで確認できるようになります。

すみチルの登録等詳細については、別紙「すみチル登録シート」をご確認ください。

2 災害発生時について

本館をご利用中に大地震（震度5弱以上）等の非常災害が発生した場合は、お子様の安全を図る為、以下の対応をさせていただきます。

- ① お子様だけの帰宅はせずに、保護者様がお迎えに来られるまで安全な場所で待機します。
- ② 避難勧告・指示が出された場合は、本館の職員と避難場所へ移動します。行き先は、本館の出入口等に掲示します。
- ③ 区の防災無線・各種報道により、震度や災害状況を把握していただき、速やかなお子様のお引き渡しのご協力をお願いします。

【問合せ先】

さくら橋コミュニティセンター

03-3623-2181

# 2026年度 乳幼児親子緊急連絡登録票

**【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	歳	※すみチル登録
お子さんの名前		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 未回答	西暦	年 月 日			<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	歳	※すみチル登録
お子さんの名前		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 未回答	西暦	年 月 日			<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	歳	※すみチル登録
お子さんの名前		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 未回答	西暦	年 月 日			<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

※すみチルとは… 墨田区内の児童館及びコミュニティ会館で使用する入退館システムです。アプリやQRコードをお持ちの方は「あり」に✓をお願いします。

**【保護者】**

ふりがな		続柄	電話番号	※すみチル登録
名前				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

**【緊急時に連絡の取れる上記以外の保護者】**

ふりがな		続柄	電話番号	※すみチル登録
名前				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
ふりがな		続柄	電話番号	※すみチル登録
名前				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

**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する

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	