

函館市亀田交流プラザ 児童コーナー 「利用登録申請書」

西暦 202 年 月 日

「児童コーナーの利用について確認・了承しましたので、利用登録を申請します。」

保護者氏名

ふりがな	
児童氏名	
生年月日	西暦 20 年 月 日
住 所	〒 —
在籍する学校及び園名	
連絡先	<div style="border-bottom: 1px dotted black; padding-bottom: 5px;"> ① 父携帯・母携帯・自宅・その他（ ） 電話番号 </div> <div style="padding-top: 5px;"> ② 父携帯・母携帯・自宅・その他（ ）・不要 電話番号 </div>
※ ①連絡先は緊急時連絡の他、忘れ物があった時に連絡させていただく場合もあります。 日中に連絡のつく連絡先をご記入ください。 ※ ②連絡先は、緊急時に第1連絡先に繋がらない場合にのみ使用させていただきます。 第2連絡先の登録を不要とされる方は、不要に〇をつけてください。	
これまでの利用 ★〇をつけてください	過去に利用したことがある ・ 初めて利用する
写真掲載について ★〇をつけてください	おたよりやポスター、ホームページ等に 写真の利用を許可します ・ 写真の利用を拒否します

※ いただいた個人情報については、函館市亀田交流プラザ 児童コーナーの運営および、必要時の連絡に使用させていただき、個人情報保護法及びガイドライン等を遵守し、個人情報の適正な取扱いと、適切な安全管理をします。