

## 『児童館緊急連絡カード』提出のお願い

- ❖ 児童館の利用中において、不慮の事故や怪我が起きてしまった場合や震災など有事の際に、保護者のみなさまへ連絡をさせていただく為、児童館を利用される全ての方へ『児童館緊急連絡カード』のご提出をお願いしています。
- ❖ 児童館行事において、お菓子などを景品として渡すことがあります。食品アレルギー対応の為、アレルギーの有無についてのご回答をお願い致します。
- ❖ 児童館では記録用として写真を撮ることがあり、撮影した写真を HP や行事紹介などに利用することがあります。写真撮影についても記入する欄がありますので、ご記入お願い致します。
- ❖ 児童館に来館している児童の退館時間変更などのご連絡を受ける際は、保護者確認の為、電話番号、お子様の生年月日などを確認させていただく場合があります。
- ❖ お忙しい中お手数をおかけしますが、必要事項をご記入の上、児童館までご提出ください。

### 【備考】

- ① 個人情報の保護に関する法律（平成 15 年法律第 57 号）、当法人の個人情報保護方針※に基づき、ご記入いただいた情報は目的以外の用途での使用は致しません。
- ② 緊急時に必ず連絡がつくものをご記入ください。また、変更などがありましたらお早めに児童館へお知らせください。

※ 当法人の個人情報保護方針は、児童館事務室にございます。ご覧になりたい方は、お申し付けください。（インターネット <https://jwcc.coop/privacy-policy/> プライバシーポリシー）

お問い合わせ 立川市西砂児童館（Tel:042-531-0433）  
管理・運営 労働者協同組合ワーカーズ coop・センター事業団

職員記入欄	年 月 日	受付者	
-------	-------	-----	--

『児童館緊急連絡カード』を受け取りました。

様

キリトリ

カード作成

## 児童館緊急連絡カード

ふりがな 氏 名				男・女
生年月日	西暦・平成・令和	年 月 日	生	（満 歳）
保 育 園 幼 稚 園 学 校 名			保 / 幼 小 学 校 中 学 校 高 等 学 校	学 年 年少・年中・年長 年生
住 所	都 道 府 県	市 区 町 村		
緊急連絡先①	— — 自宅・携帯（父・母・他 _____） <small>勤務先等呼び出しの場合は名称をお書きください。</small>			
緊急連絡先②	— — 自宅・携帯（父・母・他 _____） <small>勤務先等呼び出しの場合は名称をお書きください。</small>			
ふりがな 保 護 者 名			続 柄	父・母・他 _____
写 真 撮 影 に つ い て	写真の撮影 可・不可 HP 等への掲載 可・不可	アレルギー	有 / 無 ( )	