

旭区地域子育て支援拠点

ひなたぼっこ 利用登録申込書

年 月 日登録

フリガナ		性別	男・女	生年月日		
お子様の 名前				平成 令和	年	月
フリガナ		主に同行される方				
保護者氏名		父・母・祖父・祖母 その他()				
保護者の ご住所 電話番号	〒 -					
	横浜市	区	TEL ()			
緊急連絡先 (本人以外)	()	* 配偶者・祖父・祖母・その他()				
お子様のアレルギーについて () ない・ある(内容:)						
『ひなたぼっこ』を何でお知りになりましたか？ ※1つだけお選びください。			『ひなたぼっこ』の主な利用目的は何ですか？			
1 市・区の広報誌、チラシ 2 市・区のホームページ 3 区役所・福祉保健センターの紹介 4 『ひなたぼっこ』のホームページ 5 友人・知人から 6 民間の情報紙 7 通りがかり 8 その他()			1 居場所(ひろば)で遊ぶ 2 子育て情報を得る 3 相談したい 4 友達を作りたい 5 研修に参加したい 6 その他()			
自由記入欄 (ご利用に際して、『ひなたぼっこ』に伝えておきたいこと等を気軽にご記入ください。)						
※妊婦時にどちらかの講座に参加されたことがありますか？ プレママプレパパ講座・はじめてのひなたぼっこ・区の母親教室						
※写真掲載に関するお伺い ひろば内やイベント・講座などの際、写真撮影をさせていただきます。撮影した写真はHPなど広報や資料作成などに使用させていただくことがあります。掲載する場合は個人情報特定されないように配慮します。 <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません						
※この情報は『ひなたぼっこ』の利用状況の把握・利用者の緊急連絡等に使用します。 ご提供頂いた個人情報は厳重に管理し、緊急等特別の場合を除き同意を得ずに第三者に開示することはありません。 ※申込書にご記入いただきました内容をもとに、「利用カード」を作成いたします。(発行料は無料です) ひろばをご利用になる際、受付に提示してください。						
上記内容を確認し、登録することに同意します。			ご署名			

スタッフ記入欄	氏名	日付
入力		年 月 日

