

局長	次長	課長	班長	主幹	担当	登録受付日	令和	年	月	日
						退会受付日	令和	年	月	日

社会福祉法人 合志市社会福祉協議会

# 子どもの居場所づくり『すずかけベース』登録用紙



ふりがな				男・女		写真添付				
氏名				女						
生年月日		平成・令和		年 月 日 ( 歳)		(西暦 年)				
ふりがな				続柄						
保護者氏名										
住所		(〒 - ) ( 区)		合志市		学校名		学年		
本人連絡先		自宅		携帯		【有・無】				
緊急連絡先		氏名		続柄		電話番号		メールアドレス(任意)		
※連絡の優先順に記入してください		1								
		2								
家族構成	名前(ふりがな)		性別	続柄	年齢	名前(ふりがな)		性別	続柄	年齢
※児童の健康状態(持病・アレルギー等注意してほしいこと等ありましたらご記入ください)									平熱	
診断名		手帳の有無を○ ・身体障害者手帳 ・療育手帳				通所・通院機関名 ・受給者証				

## 写真掲載に関する同意書について

活動や行事等で撮影した写真を周知・広報等を目的に、合志市社会福祉協議会の広報誌及びホームページへの掲載、twitterやFacebook、Youtube等の各種SNSへの投稿の際に、掲載させていただきます。

以下のいずれかにチェックをお願いします。

- すべての写真掲載に同意します。
- 一部の写真掲載に同意します。(  広報誌  ホームページ  各種SNS)
- 写真掲載に同意しません

入会の経緯

対応する際の注意事項

☆☆ すずかけベースでやってみたいこと ☆☆  
※やってみたいことに☑してください

- 宿題 ・ 勉強  読書 ・ 趣味活動 ( )
- ボードゲーム  eスポーツ  その他 ( )