

みなと子育て応援プラザPokke 会員登録票

児童			
会員番号		登録日	令和 年 月 日
フリガナ			
児童氏名			
生年月日	平成 年 月 日 生 令和	すでに会員登録されている兄弟姉妹はいらっしゃいますか?	兄・姉・弟・妹 会員番号
性別	男 • 女	氏名	

保護者 (Pokkeをお子さんとよくご利用される保護者)			
フリガナ		子どもの 続柄	
保護者氏名		自宅 電話番号	
住所	〒	携帯番号	

緊急連絡先 (上記の方以外) Pokke利用中の保護者の方にかけや体調の変化があった場合等ご連絡することができます			
フリガナ		子どもの 続柄	
氏名		勤務先等 電話番号	
勤務先等		携帯番号	

ご来館のきっかけをお知らせください (該当するものに□をお付け下さい)
 Pokkeホームページ 港区ホームページ・小冊子 自治体子育て関連課の紹介
 保健センター・うさちゃんくらぶの紹介 兄弟姉妹が会員 友人・知人から その他 ()

「Pokke」のホームページ等へお子さんの写真を掲載するにあたり (どちらかに□をお付け下さい)
①顔が認識できる写真を掲載することに 同意します 同意しません
②後ろ姿など顔が認識できない写真を掲載することに 同意します 同意しません

承諾書

子育て応援プラザPokkeを利用するにあたり、下記の事項を承諾します。

- ①お預かりした個人情報は、Pokke事業の運営のみ使用致します。
- ②Pokkeでは、傷害保険に加入しています。
施設内で生じた事故については、保険の範囲内での対応になります。
- ③貴重品等の盗難、紛失、トラブルに関しての責任を負いかねます。
- ④動画・写真撮影はご遠慮ください。
- ⑤携帯電話とタブレットのご使用は、つきのへやか玄関スペースにてお願い致します。

保護者氏名

受付	ひろば案内	入力