

児童館コスモス来館者カード			令和2年 月 日
氏名	大人	お住まい市町村	緊急連絡先 (児童生徒は学校と学年学級、幼稚園・保育所名)
(例)コスモス 太郎	<input checked="" type="checkbox"/>	越谷市	090-0000-0000
コスモス 花子	<input type="checkbox"/>	越谷市	〇〇小 〇年 〇組
<p>・来館者全員の氏名をご記入ください。お住いの市町村、緊急連絡先は代表者の方一名でかまいません。</p> <p>・児童生徒の皆さんは、緊急連絡先の欄に学校名(幼稚園・保育園)を書いてください。</p> <p>・大人(18歳以上)の方は<input checked="" type="checkbox"/>してください。</p> <p>・必要に応じて保健所等の公的機関へ提供される場合があります。</p> <p>・個人情報「本人の同意がある場合」または「法令に基づく正式な要求を受けた場合」を除き、第三者に開示・提供することはありません。</p>			

児童館コスモス来館者カード			令和2年 月 日
氏名	大人	お住まい市町村	緊急連絡先 (児童生徒は学校と学年学級、幼稚園・保育所名)
(例)コスモス 太郎	<input checked="" type="checkbox"/>	越谷市	090-0000-0000
コスモス 花子	<input type="checkbox"/>	越谷市	〇〇小 〇年 〇組
<p>・来館者全員の氏名をご記入ください。お住いの市町村、緊急連絡先は代表者の方一名でかまいません。</p> <p>・児童生徒の皆さんは、緊急連絡先の欄に学校名(幼稚園・保育園)を書いてください。</p> <p>・大人(18歳以上)の方は<input checked="" type="checkbox"/>してください。</p> <p>・必要に応じて保健所等の公的機関へ提供される場合があります。</p> <p>・個人情報「本人の同意がある場合」または「法令に基づく正式な要求を受けた場合」を除き、第三者に開示・提供することはありません。</p>			