

令和_____年_____月_____日

積丹町教育委員会教育長 様

積丹町「子ども110番の家」登録申込書

「子ども110番の家」活動に協力し登録を申し込みます。

「子ども110番の家」活動の目的の範囲で、学校、児童・生徒、その保護者、警察署及び積丹町教育委員会に対して、住所・氏名を提供することに同意します。（登録情報は、広報誌やホームページ、IP告知端末、学校だより等による「子ども110番の家」広報活動のために使用します。）

〔登録者〕

フリガナ		電話番号
氏名		(自宅) — (携帯) — —
住所	〒046— 積丹町大字	

※ 「子ども110番の家」の目印に、敷地内の見やすい場所にステッカーを掲示していただきます。ステッカーは教育委員会にて用意します。