

豊中市多胎児家庭育児支援事業 登録申込書

豊中市長 あて

以下のとおり、豊中市多胎児家庭訪問支援事業の利用登録をします。登録決定にあたり必要な情報（住民登録等）について、公簿等による確認を行うことに同意いたします。また、市とサービス提供を行う委託事業者との間で、当事業の実施に必要な情報及び支援状況を共有することを同意します。

申込者について 記入日 年 月 日

フリガナ			生年月日			
氏名			西暦	年	月	日
住所	〒 豊中市				多胎児との続柄	
	※建物名（マンション名等）まで記入してください				<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 父
最寄り駅	線	駅	出口	徒歩	分	
	駅よりバス	行バス停名	バス停より	徒歩	分	
電話	(自宅)			携帯電話		
メールアドレス			←インターネットで利用申し込みする方はご記入ください			
ペットについて	<input type="checkbox"/> いる 具体的に（ ） <input type="checkbox"/> いない		ペット（犬・猫・鳥など）はサークルやかごの中に入れていただきますようお願いいたします			

子どもについて（多胎児のお子様についてご記入ください）

多胎児のみ記載	子どもの生年月日			子どもの氏名（一人目）		
	西暦	年	月	日	フリガナ	
	子どもの氏名（二人目）			子どもの氏名（三人目）		
	フリガナ			フリガナ		

緊急時に連絡が取れる方（上記以外の方についてご記入ください）

フリガナ			登録者との関係	緊急連絡先		
氏名				電話		

記入された方は、ご本人ですか？

はい、本人です。 いいえ（記入者名 登録者との関係）

※市確認欄

- 登録書記載内容確認 住民登録照合 登録書記載内容入力確認
- 利用可能期間入力確認

登録番号

--	--	--

個人情報保護方針

ポピンズでは、個人情報保護の重要性に鑑み、お預かりしたお客さまに関する情報を適正に利用・管理するとともに正確性・機密性の保持に努めています。

1. 法令の遵守

当社は、個人情報の取り扱いに関し、「個人情報の保護に関する法律」（個人情報保護法）および関連する政省令、ガイドライン等を遵守します。

2. 情報の利用

当社は、提供を受けた個人情報を、当社ナニーサービス、シルバーケアサービス及び保育・教育施設等の入会手続き、サービス提供、利用料の收受、コンテンツ制作、ダイレクトメールによる情報提供、その他業務上必要な範囲で利用させて頂いております。

3. 情報の管理

当社は、個人データの漏えい、滅失または棄損の防止その他の個人データの適切な管理のために、別途「個人情報管理規程」を定め、これを遵守します。

4. 情報の提供

当社は、以下の場合を除き、取得した情報を第三者に提供することはありません。

- ・お客様に各種サービスを提供するにあたって、個人データの取り扱いを委託する場合（この場合は、個人情報保護法に従って、委託先に対する必要かつ適切な監督を行います）。
- ・お客様ご本人の同意をいただいている場合
- ・法令により必要と判断される場合
- ・お客様または公共の利益のために必要であると考えられる場合

5. 情報の開示等

当社は、本人またはその代理人から、当社の保有個人データ（個人情報保護法2条7項の定義による、以下同）の開示のご請求があったときは、次の各号の場合を除き、遅滞なく回答します。

- ・本人または第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害する恐れがある場合
- ・当社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合
- ・法令に違反することになる場合

また、当社は、本人またはその代理人から、当該保有個人データに関して、内容が事実でないことを理由とする訂正、追加または削除のご請求、法令に違反して取得又は利用していることを理由とする利用の停止もしくは消去または第三者提供の停止のご請求があったときも、調査の上、対応させていただきます。

以上の当社保有個人データの開示、訂正、追加、削除、利用停止、消去又は第三者提供の停止については当社指定の方法がございますので下記までお問い合わせください。

法務コンプライアンス部

電話：03-3447-2130

電子メール：compliance@poppins.co.jp

6. 継続的改善

当社は、本基本方針および個人情報等の取り扱いを継続的に改善するよう努めます。

7. 質問および苦情処理の窓口

当社の個人情報等の取り扱いに関する質問または苦情につきましては、以下へお問い合わせください。

法務コンプライアンス部

電話：03-3447-2130

電子メール：compliance@poppins.co.jp

2017年9月1日制定
株式会社ポピンズ
代表取締役 轟 麻衣子

＜ご記入いただきましたお客様の個人情報は、お問合せ申し込みに係わる業務のために利用いたします。

個人情報保護方針をご確認の上、下記にチェックを入れて下さい。＞

個人情報保護方針を確認しました。

お子様について (一人目)		
(フリガナ)	出生時の体重	グラム
お子様名:	出生時の状況	健康状態など気になることはありましたか?
	体温	平熱 . 度
性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	アレルギー	<input type="checkbox"/> 有 (具体的に) ・ <input type="checkbox"/> 無
愛称:	現在の授乳状況	<input type="checkbox"/> 母乳 <input type="checkbox"/> ミルク <input type="checkbox"/> 混合乳 <input type="checkbox"/> 冷凍母乳あり
西暦 年 月 日	離乳食 0~1才	離乳食の状況についてお書きください
年齢: 才 ヶ月	食事	好きな食べ物、嫌いな食べ物、未摂取食材などについてお書きください
人見知り <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	排泄	<input type="checkbox"/> ひとりでできる <input type="checkbox"/> ひとりでできない
お世話に関する注意事項があればお書きください		<input type="checkbox"/> 知らせる () と言う <input type="checkbox"/> 知らせない () 分おきにおむつをチェック
	おむつ	<input type="checkbox"/> 紙おむつ <input type="checkbox"/> 布おむつ <input type="checkbox"/> トレーニング中
	お昼寝	<input type="checkbox"/> する () 時頃 ~ () 時頃 <input type="checkbox"/> しない 寝方 (仰向け・うつ伏せ・横向け)
	好きな遊び	
お子様について (二人目)		
(フリガナ)	出生時の体重	グラム
お子様名:	出生時の状況	健康状態など気になることはありましたか?
	体温	平熱 . 度
性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	アレルギー	<input type="checkbox"/> 有 (具体的に) ・ <input type="checkbox"/> 無
愛称:	現在の授乳状況	<input type="checkbox"/> 母乳 <input type="checkbox"/> ミルク <input type="checkbox"/> 混合乳 <input type="checkbox"/> 冷凍母乳あり
西暦 年 月 日	離乳食 0~1才	離乳食の状況についてお書きください
年齢: 才 ヶ月	食事	好きな食べ物、嫌いな食べ物、未摂取食材などについてお書きください
人見知り <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	排泄	<input type="checkbox"/> ひとりでできる <input type="checkbox"/> ひとりでできない
お世話に関する注意事項があればお書きください		<input type="checkbox"/> 知らせる () と言う <input type="checkbox"/> 知らせない () 分おきにおむつをチェック
	おむつ	<input type="checkbox"/> 紙おむつ <input type="checkbox"/> 布おむつ <input type="checkbox"/> トレーニング中
	お昼寝	<input type="checkbox"/> する () 時頃 ~ () 時頃 <input type="checkbox"/> しない 寝方 (仰向け・うつ伏せ・横向け)
	好きな遊び	