

(表)

放課後子ども教室参加申込書

(新規・継続)

△△年〇〇月××日

つくばみらい市教育委員会教育長 様

該当を○で囲む

施設名 ○ ○ 小 学校

保護者氏名 みらい 太郎 印

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------------|----------------------------------|-----------|----|--------|
| 住所 | 郵便番号 〒123-4567 つくばみらい市〇〇〇番地 | | 電話番号 | □□□□ (〇〇) △△△△ | | | |
| ふりがな | みらい いちろう | | 学年組 | 1 年 1 組 | | | |
| 児童生徒氏名 | みらい 一郎 | | | | | | |
| 生年月日 | 平成〇〇年△△月◆◆日 | 性別 | 男・女 | 血液型 | 〇型 | | |
| ふりがな | みらい はなこ | | 児童生徒との関係 | | | | |
| 送迎者氏名 | みらい 花子 | | 母 連絡先は必ずご記入下さい | | | | |
| 第一緊急連絡先 ※必ず連絡の とれる電話 | 連絡先名 みらい 花子 電話番号 〇〇〇-△△△△-□□□□ | | 児童生徒との関係 母 | | | | |
| 第二緊急連絡先 ※必ず連絡の とれる電話 | 連絡先名 みらい 太郎 電話番号 〇〇〇-■ ■ ■ ■ -▲▲▲▲ | | 児童生徒との関係 父 | | | | |
| かかりつけの 病 院 等 | 病 気 | みらい病院 | | 電話番号 | 〇〇-▲▲▲▲ | | |
| | け が | みらい眼科 | | 電話番号 | ■ ■ -□□□□ | | |
| | 眼 科 | みらい歯科 | | 電話番号 | △△-●●●● | | |
| 家族氏名 | 続柄 | 年齢 | 職業・学年等 | 家族氏名 | 続柄 | 年齢 | 職業・学年等 |
| みらい 太郎 | 父 | ★★ | 会社員 | ひかり | 妹 | □ | |
| 花子 | 母 | ☆☆ | 主婦 | 良子 | 祖母 | ◆ | 農業 |
| 二郎 | 弟 | 〇〇 | △△幼稚園年長 | 申込時点で該当する方に☑をお願いします | | | |
| 児童クラブ | □ 利用している ・ ☑ 利用していない | | | | | | |
| 本人の健康面での 配慮事項 ※必ず記入して ください。 | ・ 特に無し 無の場合でも必ずご記入下さい ・ 有(心臓病・ぜんそく・ひきつけ・アレルギー・その他)) ・ 配慮してほしいこと 無・有(具体的に)) | | | | | | |

備考 申込書の記載内容は、放課後子ども教室の目的以外には使用しません。

(裏面あり)

※裏面の地図も記入願います

(裏)

自宅から学校までの通学路

※できるだけ詳しく記入してください。
(登校と下校が違う場合は、両方の順路を記入)

私は、次の放課後子ども教室の参加条件を理解の上、参加を申し込みます。

放課後子ども教室の参加条件

- (1) 利用に係る実費は、保護者が速やかに支払うこと。
- (2) 下校に関しては、保護者が迎えに来ること。
- (3) 迎えの時間や持ち物等の約束を守ること。
- (4) 緊急の連絡網を作成する場合は、協力すること。
- (5) 子ども教室を休むときは、あらかじめ主管課に連絡すること。
- (6) 緊急連絡先(勤務先)などの申込書に記載した内容に変更がある場合は、速やかに主管課に申し出ること。

特
記
事
項

注 主管課記入欄