

年度 みよし市放課後こども教室利用申込書

みよし市教育委員会 様

下記について同意し、放課後子ども教室の利用を申し込みます。

(チェックを入れてください。)

- この申込書に記入した個人情報を放課後こども教室の実施のために利用すること。
- 利用案内に記載の活動内容や参加方法を理解し、児童を参加させること。
- 利用決定後は、実際の参加の有無にかかわらず傷害保険料(800円)の請求があれば速やかに納付すること。

ふりがな			登録児童	父・母
保護者氏名			との続柄	その他( )
連絡先	— —		(日中連絡が取れる番号)	
学校名	( ) 小学校			
登録児童	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	年 月 日 ( 歳)		
	住所	〒470- みよし市		
主に迎えに来る人	ふりがな			迎えに来る人の続き柄
	氏名			父・母・祖父・祖母 その他( )
	緊急連絡先	連絡1	— — ( )	( ) 内に、どなたの連絡先かをご記入ください。 (例：母、父職場など)
		連絡2	— — ( )	
放課後児童クラブについて	放課後児童クラブの利用申込みをしていますか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ			
連絡事項	(発達状態や健康面など心配なこと)			
備考	利用の特例の利用について <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			