

令和7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、放課後こ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、児童に参加させること。
- ☐ 利用決定後は、実際の参加の有無にかかわらずスポーツ保険料（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 との続柄	父・母 その他（ ）
保護者氏名				
連絡先	— — （日中連絡が取れる番号）			
学 校 名	（ ）小学校 ・ （ ）年生 ※令和7年度の学年を記入してください。			
登 録 児 童	ふりがな			
	氏 名			
	生年月日	年 月 日		
	住 所	〒470- みよし市		
お 迎 え に 来 る 人	ふりがな		続柄	連絡先
	氏 名		父・母・祖父・祖母 その他（ ）	
	ふりがな		続柄	連絡先
	氏 名		父・母・祖父・祖母 その他（ ）	
	ふりがな		続柄	連絡先
	氏 名		父・母・祖父・祖母 その他（ ）	
	ふりがな		続柄	連絡先
	氏 名		父・母・祖父・祖母 その他（ ）	
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。 ☐ はい ☐ いいえ			
連絡事項	（発熱や体調など心配なこと）			
備 考	・緊急時に連絡がとれるよう、上記連絡先はできるだけ多くご記入ください（携帯、自宅、職場等）。 ・利用の特例の利用について（北部小・天王小のみ） ☐ 希望する ☐ 希望しない			