様式第１号（第６条関係）

放課後子ども教室参加申込書

　　　年　　月　　日

守谷市教育委員会教育長　　宛て

保護者

住　所　守谷市

（ ふりがな ）

氏　名　　　　　　　　　　　　印

電　話

放課後子ども教室の順守事項（裏面）を了承し，参加を申し込みます。

また，放課後子ども教室参加申込に当たり，私の世帯に関する住民記録情報，課税状況について，市が調査・確認することに同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学　校　名 | 　　　　　　　　　小学校

|  |
| --- |
| 参 加 月 |
| 月から |

 |
| 参加希望曜日に○をつけてください。（複数選択可）　　　　　月　・　火　・　水　・　木　・　金 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 年 | 組 | 児　童　氏　名 | 性別 | 生　年　月　日 |
|  |  | （ふりがな） | 男女 | 平成　　年　　月　　日生 |
| 緊急連絡先　　（氏名・会社名等 ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　住　　　 所　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　（　電 話 番 号　）　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 携帯電話番号　　父親氏名　　　　　　　　　　　　　　　母親氏名　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　）　　　　　　　　　　　　　　（　　　　）　　　 |
| 児童クラブ登録の有無 | 有　　無　 |
| 迎えに来る方の氏名 |  |
| かかりつけの病院 | １．　　　　　　　　　　 電話２．　　　　　　　　　　 電話３．　　　　　　　　　　 電話 |

・年度途中の申込みは，原則として，毎月１５日受付締切，翌月１日から参加

* この申込書に記載された連絡等の個人情報は，放課後子ども総合プラン運営に関わること以外

には使用いたしません。

（裏面）

順　守　事　項

１　放課後子ども教室の参加児童の迎えは，終了時刻に必ず大人が来ること。

２　教室の欠席・早退については，事前に必ず連絡すること。

３　参加費は，期日を守って支払うこと。

４　通院中，持病等の健康上の事情がある場合は，必ずマネージャー若しくは支援員に連絡すること。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　署名