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を行うに当たり，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

参加希望曜日に〇をつけてください。（複数選択可）
月　・　火　・　水　・　木　・　金

参 加 月
月から

学 年	組	児　童　氏　名	性別	生　年　月　日
		（ふりがな）	男 女	年　　月　　日生

緊急連絡先　※必ず連絡の取れる電話
（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
通常お迎えの方の氏名	
かかりつけの病院	1.　　電話 2.　　電話 3.　　電話

※ この申込書に記載された連絡先等の個人情報は，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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿