

習志野市放課後子供教室登録申込書

年 月 日

習志野市教育委員会教育長 宛て

申込者(保護者)

郵便番号	
住 所	
氏 名	
電話番号	()

放課後子供教室の登録を希望するので、次のとおり申込みます。

児 童	ふりがな		生 年 月 日	年 月 日
	氏 名			
	学 校 名	小学校 年生	放課後児童会(学童)の利用 有 ・ 無	

日中に連絡がとれる連絡先をご記入ください。

緊急連絡先 優先1	ふりがな			児童との続柄
	氏 名			
	携帯電話	()	勤務先等名称 (連絡先が職場やその他の場合に記入)	
	☐ 自宅 ☐ その他 ☐ 職場	()		
緊急連絡先 優先2	ふりがな			児童との続柄
	氏 名			
	携帯電話	()	勤務先等名称 (連絡先が職場やその他の場合に記入)	
	☐ 自宅 ☐ その他 ☐ 職場	()		

特記事項	お子様が参加する上で、特に留意すべき事項(特別支援学級に通っている、アナフィラキシー症状を伴うアレルギー、エピソードの所持など)がありましたらご記入ください。※特記事項について、面接等を希望する場合はその旨、ご記入ください。
------	--

市ホームページやおたより等でお子さんの活動の写真を掲載することに同意しますか。

(いずれかにチェックをお願いします)

☐ 本項目の内容について同意します☐ 本項目の内容について同意しません

個人情報の提供について同意します。(運営に必要なため、関係機関に個人情報を提供する場合があります。)

「習志野市放課後子供教室手引き」の内容を理解し登録します。

ご署名(申込者)

習志野市放課後子供教室登録申込書

提出日を記入

令和 年 月 日

習志野市教育委員会教育長 宛て

申込者(保護者)

郵便番号	275-0014
住 所	習志野市鷺沼2-1-1
氏 名	習志野 太陽
電話番号	047 (451) 1151

ボールペンでご記入ください。
消せるボールペンは使用しないでください。

放課後子供教室の登録を希望するので、次のとおり申込みます。

児 童	ふりがな	ならしの うみ	生 年 月 日	平成27年 8月 1日
	氏 名	習志野 海		
	学 校 名	〇〇小学校 2年生		
				放課後児童会(学童)の利用 (有) ・ 無

日中に連絡がとれる連絡先をご記入ください。

緊急連絡先 優先1	ふりがな	ならしの たいよう	児童との続柄
	氏 名	習志野 太陽	父
	携帯電話	080(△△△)〇〇〇〇	勤務先等名称 (連絡先が職場やその他の場合に記入) 習志野市役所
	☐ 自宅 ☐ その他 ☒ 職場	047(△△△)〇〇〇〇	
緊急連絡先 優先2	ふりがな	ならしの そら	児童との続柄
	氏 名	習志野 空	母
	携帯電話	070(〇〇〇)△△△△	勤務先等名称 (連絡先が職場やその他の場合に記入)
	☒ 自宅 ☐ その他 ☐ 職場	047(〇〇〇)△△△△	

特記事項	お子様が参加する上で、特に留意すべき事項(特別支援学級に通っている、アナフィラキシー症状を伴うアレルギー、エピペンの所持など)がありましたらご記入ください。※特記事項について、面接等を希望する場合はその旨、ご記入ください。 ・痛みに弱く、すぐ泣いてしまいます。 ・興奮すると落ち着くまで時間がかかります。(支援学級に通っている) ・花粉症やハウスダストのアレルギーがあります。(時期により薬を服用します) など
------	--

市ホームページやおたより等でお子さんの活動の写真を掲載することに同意しますか。

(いずれかにチェックをお願いします)

☐ 本項目の内容について同意します☐ 本項目の内容について同意しません

個人情報の提供について同意します。(運営に必要なため、関係機関に個人情報を提供する場合があります。)

「習志野市放課後子供教室手引き」の内容を理解し登録します。

ご署名(申込者) 習志野 太陽

右上の申込者の方と同じ氏名になります。