

令和4年度	受 理	交 付	登 録
No.			

下諏訪町放課後子ども教室利用登録申込書

年 月 日

下諏訪町教育委員会 様

申込者氏名

次のとおり下諏訪町放課後子ども教室に参加したいので申し込みます。

ふりがな 児童氏名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
			生年月日	平成 年 月 日
学 校 名	下 諏 訪 北 小 学 校		学年	新学年 現在の組 年 組
住 所	〒 ー [区] 下諏訪町（町名）			
保護者氏名			電話番号	
緊急連絡先 （勤務先等）	①氏名	[続柄]	電話番号	[自宅・携帯・勤務先]
	②氏名	[続柄]	電話番号	[自宅・携帯・勤務先]
在学の兄弟・姉妹	氏 名		学年	年 組
			続柄	
	氏 名		学年	年 組
			続柄	
児童のかかりつけ 医療機関	病院・医院		電話番号	
学童クラブ への入所	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない <small>※ 休業日のみ利用の場合は「していない」 にチェックをお願いいたします。</small>	バス通学	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない	
特記事項（お子さんの様子・参加にあたって留意すべきこと等ご記入ください）				

※ 記載された情報は、放課後子ども教室以外の目的に使用することはありません。

※ 令和4年3月4日（金）までに学校へ提出してください。期限以降の申込は教育こども課子育て支援係をお願いいたします。