

令和2年度 東久留米市「放課後子供教室」登録申請書

令和 年 月 日

東久留米市「放課後子供教室」の趣旨を理解した上で、登録を申請します。
併せて保険加入のため、保険会社に個人情報を提供することに同意します。

児童名	ふりがな		学校名	小学校	
			学年・組	年 組	※4月からの学年を記入
生年月日	平成 年 月 日 (歳)	性別	男 ・ 女		
住所	〒203-00 東久留米市				連絡順位
保護者	ふりがな	続柄	自宅電話	()	
	氏名		携帯電話	()	
			勤務先	()	
			勤務先名称		
上記の保護者以外の緊急時連絡先	ふりがな	続柄	電話番号	()	
	氏名		勤務先の場合は名称		
・緊急時に引き渡しができる方 ・必ず連絡がつく方	ふりがな	続柄	電話番号	()	
	氏名		勤務先の場合は名称		
健康状態 ・持病等	健康状態		良い ・ 持病等あり		
	※病名、症状、対処法、かかりつけの医療機関など、参加にあたり配慮が必要なことがあればご記入ください。				
同校に 在学中の 兄弟姉妹	年 組		年 組		
	氏名		氏名		
学童保育の 在籍	学童保育所に在籍しています → はい ・ いいえ				

※記載内容に変更が生じた場合は、「変更・退会届」の提出が必要になります。

※提出していただいた情報は、「放課後子供教室推進事業」以外の目的で利用することはありません。

※3月中のお申込みの場合、新学年をご記入ください。

※組については、持ち上がり学年の方はご記入ください。

受付者