

令和 年度 放課後子ども教室 参加登録申込書

申込日：令和 年 月 日

学年クラス	年 組	性別	男 ・ 女	
ふりがな				
児童名・生年月日 (漢字で正確に書いてください)	平成 年 月 日生まれ			
きょうだい	年 組	お名前		
	放課後子ども教室申込 (有 ・ 無)			
住 所	〒			
緊急連絡先 (必ずつながる連絡先)	1	お名前 続柄 ()		
		電話番号 (自宅・携帯・勤務先)		
	勤務先の場合は勤務先名称			
	2	お名前 続柄 ()		
電話番号 (自宅・携帯・勤務先)				
勤務先の場合は勤務先名称				

以下の項目について、該当する「□」に✓をしてください	
なかよクラブの登録 (長期利用含む)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 なかよクラブ利用児童は、午後5時になかよクラブに戻ります。
迎える時間 ※なかよクラブの登録がない方 のみお答えください	<input type="checkbox"/> 午後5時 <input type="checkbox"/> 午後5時以降 (時 分頃) 5時に迎えができないご家庭に限り、最長で午後6時半まで運営スタッフが見守りが可能です。
お便り、パンフレット等 への活動写真の掲載に ついて	活動の様子を撮影し、パンフレット、市報たいない等に掲載することがあります。お子さんの写真掲載には、同意いただけますか？ <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません
公式 LINE での活動写真の 掲載及び配信について	放課後子ども教室の公式 LINE でのおたより等を配信する際、お子さんの写真掲載には、同意いただけますか？ <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません
スタッフに伝えておきたい事柄 がありましたらお書きください	(例：ぜんそく、アレルギーの有無など) かかりつけのお医者さんがありましたらご記入ください。 医療機関名 _____ ☎ _____

※ご記入いただいた個人情報、スポーツ安全保険加入手続き、緊急時の連絡など、胎内市放課後子ども教室の運営目的にのみ使用します。それ以外の目的には使用いたしません。