

令和6年度（ 3学期 ）

受付印※市使用欄

知多市放課後子ども教室登録書

※消えるボールペン、鉛筆などは使用しないでください。

学 校 名	知多市立 小学校		
学 年	年	※該当する箇所に☑をつけてください	
ふ り が な		児童クラブに在籍していますか	<input type="checkbox"/> 在籍している <input type="checkbox"/> 在籍していない
氏 名		子ども教室に参加したことはありますか	<input type="checkbox"/> 前学期に参加した <input type="checkbox"/> 参加したことはない
生 年 月 日	平成 年 月 日		
学 年	年	※該当する箇所に☑をつけてください	
ふ り が な		児童クラブに在籍していますか	<input type="checkbox"/> 在籍している <input type="checkbox"/> 在籍していない
氏 名		子ども教室に参加したことはありますか	<input type="checkbox"/> 前学期に参加した <input type="checkbox"/> 参加したことはない
生 年 月 日	平成 年 月 日		
住 所	〒478 - 知多市		
電 話 番 号	Tel () -		
緊急連絡先 (勤務先でも可)	保護者 () (続柄:) の携帯電話番号 Tel () -		
	他の方 () (続柄:) の携帯電話番号 Tel () -		
特 記 事 項	上記児童について、特に指導員等に連絡しておく事項(持病など)があれば記入してください。		
知多市放課後子ども教室の趣旨・制度を理解し、上記児童の参加を申込み(登録)します。 また、上記児童がコーディネーターや指導員等の指示に従うこと、規律を遵守できない場合には登録抹消すること、帰りは必ず午後5時までにお迎えすることについて同意します。			
令和 年 月 日			
保護者氏名			

※この登録書に記載された内容は、放課後子ども教室以外には使用しません。
教室の実施内容により対象学年を限定する場合がありますので、該当する教室に参加させてください。

事務処理欄

名簿 納付書
人数 FAX コピー