

令和8年度（1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がありますか	<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	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がありますか	<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	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、安全上の指示に従うこと、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4時半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いただきます。

事務処理欄

名簿 納付書  
人数 FAX コピー