

令和8年度（2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 | 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 | 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 |
| <input type="checkbox"/> 名簿 <input type="checkbox"/> 納付書 |
| <input type="checkbox"/> 人数 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> コピー |