

2年度(2学期)

※保護者の方へ...児童クラブ在籍の場合は、下記に○をつけてください。

児童クラブ
在籍

受付印

知多市放課後子ども教室登録書

※消えるボールペンは使用しないでください。
(児童の申し込みは、2名まで記入できます。)

学 校 名	知多市立 小学校		
学 年	※2年度の学年を記入してください。 年	性 別	男 女
ふりがな 氏 名		前年度子ども教室に参加していた はい いいえ	
生 年 月 日	平成 年 月 日		
学 年	※2年度の学年を記入してください。 年	性 別	男 女
ふりがな 氏 名		前年度子ども教室に参加していた はい いいえ	
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 及び電話番号 できるだけ多くご記入 ください。 必要な方は勤務先で も結構です。	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 () -		
	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。		
<p>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。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">保護者氏名 _____</p>			

※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。

地震等による引渡し時に使用する欄です。記入しないでください。

引渡し時間 (例 16時 30分)
時 分

保護者引渡し名簿

引取者氏名
関係
連絡先
備考