

放課後子ども教室事業参加登録申込書

年 月 日

ふじみ野市教育委員会 宛て

保 護 者	住 所		
	氏 名		
	電 話 番 号 (メール アドレス)	(自宅)	
		(携帯)	
(メールアドレス) (持ち主続柄：)			

ふじみ野市放課後子ども教室への参加を次のとおり申し込みます。

登 録 児 童	(ふりがな) 氏 名			生年月日	年 月 日
				性別	男 ・ 女
	学校名	ふじみ野市立 小学校		学年 ・ 組	年 組
緊 急 時 の 連 絡 先 (自 宅 含 む。)	順	ふりがな 氏 名	続 柄	連 絡 の 取 れ る 電 話 番 号	備 考 (勤務先など)
	1				
	2				
	3				
お子さんの情報 (申込事項を熟読の上、伝達事項を記入してください。)					
<p>《終了後の下校方法》お迎え (1・2年生必須) ・友人と下校・兄弟と下校 (3年生以上) ・児童クラブに行く。いずれかに○を付してください。</p> <p>※ 前年度の放課後子ども教室への参加 (有 ・ 無)</p> <p>※ 兄弟の申込み (有 ・ 無) (年 組 氏名)</p>					

同意書

私は、ふじみ野市放課後子ども教室事業の実施に当たり、参加登録申込書に記入した個人情報をふじみ野市放課後子ども教室運営委員会に公開及び提供すること並びに別紙申込事項に同意します。

保護者氏名 _____ 印

自宅から学校までの地図（簡単なもので構いません。）