

受付No.

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

【紙での申請の方】

下記 QR にお子さんの学校、学年、組、名前を御記入の上お送りください。  
抽選結果のお知らせに使用させていただきます。



(社会教育課  
メールアドレス)

|             |                 |      |
|-------------|-----------------|------|
| 保<br>護<br>者 | 住 所             |      |
|             | 氏 名             |      |
|             | 電話番号            | (自宅) |
|             |                 | (携帯) |
| メールアドレス     | (メールアドレス)       |      |
|             | (持ち主： 父 ・ 母 ・ ) |      |

ふじみ野市放課後子ども教室への参加について、申込事項を確認し、次のとおり申し込みます。

|            |        |               |  |      |       |   |
|------------|--------|---------------|--|------|-------|---|
| 登 録<br>児 童 | (ふりがな) |               |  | 生年月日 | 年 月 日 |   |
|            | 氏 名    |               |  | 性 別  | 男 ・ 女 |   |
|            | 学校名    | ふじみ野市立<br>小学校 |  |      | 年     | 組 |

|                           |   |             |        |                     |                |
|---------------------------|---|-------------|--------|---------------------|----------------|
| 緊急時の<br>連絡先<br>(自宅<br>含む) | 順 | ふりがな<br>氏 名 | 続<br>柄 | 連 絡 の 取 れ る 電 話 番 号 | 備 考<br>(勤務先など) |
|                           | 1 |             |        |                     |                |
|                           | 2 |             |        |                     |                |
|                           | 3 |             |        |                     |                |

お子さんの情報（申込確認事項を熟読の上、伝達事項を記入してください。）

《終了後の下校方法》

いずれかに○を付してください。

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

※ 過去に放課後子ども教室への参加（ 有 ・ 無 ）

※ 兄弟の申込み（ 有 ・ 無 ） （ 年 組 氏名 ）

《児童クラブへの入室状況》 児童クラブへの入室（ 有 ・ 無 ）