

刈谷市放課後子ども教室登録申込書

令和 年 月 日

刈谷市教育委員会

下記について同意し、放課後子ども教室への登録を申し込みます。
(チェックを入れてください)

- この申込書に記入した個人情報を放課後子ども教室実施のために利用すること。
- 「放課後子ども教室参加の手引き」に記載の活動内容や参加方法を理解し、児童を参加させること。

* 太枠内を黒ボールペン又は黒インクを用い、楷書体で記入してください。

		学 校 名	小学校		
ふりがな					
保護者氏名	(参加児童との続柄)				
参 加 児 童	ふりがな				
	氏 名	男 ・ 女			
	住 所	〒448- 刈谷市			
	生年月日	平成 年 月 日 (歳)	学年・組	年 ・ 組	
主 に 迎 え に 来 る 人	ふりがな				
	氏 名	(参加児童との続柄)			
	緊急連絡先	連絡先1	—	—	() * ()内に、どなたの連絡先かをご記入ください。 (例:母、自宅、父職場など)
在 校 す る 兄 弟 ・ 姉 妹	年 組 氏名				
	年 組 氏名				
	年 組 氏名				
連 絡 事 項 (アレルギー、児童ク ラブ入退会予定など)	* お子様の様子など、参加に当たり留意すべきことがあれば記入してください。				
	アルコール消毒アレルギー (あり ・ なし) ○をつけてください。				
登 録	<input type="checkbox"/> A組	<input type="checkbox"/> B組	※希望する組にレ点を付けてください。		

備考 記入された個人情報は、「法令等に定めがある場合」、「本人の同意がある場合」、「個人の生命、健康、生活又は財産を保護するため、緊急かつやむを得ないと認められる場合」又は「刈谷市個人情報保護条例の規定により、目的外の利用及び第三者への提供が認められる場合」を除き、放課後子ども教室事業以外の目的には利用しません。

※事務処理欄

受付日	受付者	保険料受領	登録日	登録者	変更履歴
/			/		/
					/