

放課後子ども教室利用申込書

令和 年 月 日

須賀川市長

〒962-_____

住 所 須賀川市

保護者氏名 _____

自宅の電話番号 (_____) _____

※緊急時連絡先 _____

(子ども教室名)

_____ に下記児童の利用を申し込みます。

学校名		小学校				
ふりがな 氏 名	.....	男・女	生年月日	平成	年 月 日 (歳)	学年 (令和6年4月1日現在)
ふりがな 氏 名	.....	男・女	生年月日	平成	年 月 日 (歳)	学年 (令和6年4月1日現在)
ふりがな 氏 名	.....	男・女	生年月日	平成	年 月 日 (歳)	学年 (令和6年4月1日現在)
連絡先	優先 順位	ふりがな 氏 名 ※1	続柄	勤務先・学校名	連絡先 (自宅)	連絡先 (携帯)
				電話		
				電話		
				電話		

※ 父母のほか、お迎えにくる全ての方（児童を除く。）を記入してください。

裏面もご記入ください。

○児童の健康状態等について

該当する方を○で囲い、必要事項を記入してください。

(1) 食物アレルギーがありますか。

【 ない ・ ある：食物名： _____ 】

(2) 健康面や生活面で気になること、あらかじめ伝えたいことなどありましたら、ご記入ください。

()

※1 本情報は、子ども教室における児童対応のために使用します。

※2 子ども教室を利用できるのは、原則として、食事、排便、着脱衣、身辺整理等を自力で行うことができ、介助を求めることなく集団生活を送ることができる児童となります。集団生活等に不安がある場合は、別途子ども教室にご相談ください。

○申込みに係る同意事項について

子ども教室の申込にあたり、次の事項の確認欄に☑を記入してください。

なお、同意いただけない事項がある場合は、利用できません。

子ども教室の利用業務に関して、市が申込人及びその生計同一者について必要な住民情報の閲覧を行うことに同意します。

子ども教室の利用に関し必要な場合は、子ども教室や学校等関係機関と児童に関する情報を共有することについて同意します。

児童又は保護者が、子ども教室の管理・運営に支障を及ぼす次のような行為は行わず、子ども教室の円滑な運営に協力します。

・児童の送迎時間を守らない ・支援員の指導に従わない

・支援員・他の児童への暴力・迷惑行為 ・施設・備品などの損壊・窃盗などを行う など

なお、遵守できない場合、利用承認を取り消されても異議申し立てはしません。

保護者氏名（自署） _____