

# 記入例

登録する日付

同意チェック欄に必ずチェックをしてください。

## 刈谷市放課後子ども教室登録申込書

令和 〇 年 〇 月 〇 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		〇〇 小学校	
ふりがな	かや はなこ		
保護者氏名	刈谷 花子 (参加児童との続柄 母)		
参加児童	ふりがな	かや かつひ	
	氏名	刈谷 かつひ	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
	住所	〒448-0842 刈谷市東陽町1-1	
	生年月日	平成28年4月2日 (6歳)	学年・組 1年・1組
主に迎えに来る人	ふりがな	かや たろう	
	氏名	刈谷 太郎 (参加児童との続柄 父)	
	緊急連絡先	連絡先1 090-0000-0000 (母) 連絡先2 0566-0000-0000 (自宅) <small>* ( )内に、どなたの先かをご記入ください。 (例:母、自宅、父職場など)</small>	
在校する兄弟・姉妹	6年1組 氏名 刈谷 陽子		
	年 組 氏名		
	年 組 氏名		
連絡事項	<small>*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。</small>		
	アルコール消毒アレルギー (あり ・ <input checked="" type="radio"/> なし) ○をつけて下さい。		
登録	<input checked="" type="checkbox"/> A組	<input type="checkbox"/> B組	<small>※希望する組にレ点をつけてください。</small>

必ず2つ連絡先を記入してください。

放課後子ども教室に登録をしない場合も必ず記入してください。

アルコール消毒アレルギーの有無に○をつけてください。

・アレルギーや生活面で不安な点も含め書いてください。  
・児童クラブの入会・退会の情報もあれば記入してください。

希望する組にチェックをしてください。  
※A組→(月曜)、B組→(木曜)

備考 記入された個人情報、「法令等に定めがある場合」、「本人同意がある場合」、「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「刈谷市製菓工業会」の登録事例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されません。

※事務処理欄

受付日	受付者	保護者印	登録日	登録者	変更印
-----	-----	------	-----	-----	-----