

第1号様式（第7条関係）

草加市放課後こども教室推進事業参加登録申込書

草加市長

宛て

申込日 年 月 日

学校名 小学校

ふりがな	(姓)	(名)	
申込児童氏名			
学年・組	年 組	生年月日 年 月 日	
住 所	〒		
	草加市		
	マンション名 方書き等		
ふりがな	(姓)	(名)	
保護者氏名			
緊急時連絡先	優先順位	連絡先名	電話番号
	①		
	②		
	③		
保険の加入 (<input type="checkbox"/> に番号を 記入してくださ い)	1. 加入する 2. 家庭で他の保険に加入している (<u>放課後こども教室参加時に対応できる保 険である</u>)		番号記入欄 <input type="text"/>
児童クラブの 入室	1. 入室している (児童クラブ名) 2. 入室していない		番号記入欄 <input type="text"/>
特記事項 (些細なことでも構いませんので、参加に当たって留意すべきこと等をご記入ください。)			

記入例（登録用紙は裏面にあります）

第1号様式（第7条関係）

草加市放課後子ども教室推進事業参加登録申込書

草加市長

宛て

申込日 令和 年 月 日

学校名 ○○○ 小学校

ふりがな	(姓) そうか	(名) はなこ	
申込児童氏名	草加	花子	
学年・組	1年 1組	生年月日 平成 ○○年 ○月 ○日	
住所	〒 3 4 0 - ○ ○ ○ ○		
	草加市 ○○町△△-□□ マンション名 方書き等 □□アパート草加○○号		
ふりがな	(姓) そうか	(名)	
保護者氏名	草加	放課後子ども教室開催時間中に必ず連絡がとれる連絡先(自宅、勤務先等も可)を記入してください。	
緊急時連絡先	優先順位	連絡先名	電話番号
	①	母携帯	0 8 0 - ○ ○ ○ ○ - △ △ △ △
	②	自宅	0 4 8 - 9 2 2 - △ △ △ △
	③	父勤務先(○○会社)	0 3 - ○ ○ ○ ○ - △ △ △ △
保険の加入 (<input type="checkbox"/> に番号を記入してください)	1. 加入する 1 を選択された方は500円を同封してください。 2. 家庭で他の保険に加入している(放課後子ども教室参加時に対応できる保険である) 2 を○選択された方は500円は不要です。		
児童クラブの入室	1. 入室している (児童クラブ名 ○○児童クラブ) 2. 入室していない 番号記入欄 1		
特記事項 (些細なことでも構いませんので、参加にあたって留意すべきこと等をご記入ください。)			
・牛乳アレルギーがあり、牛乳パックなどを使う遊びの場合は気を付けて欲しい。etc お子様のことについて、気兼ねなくご記入ください。(性格や注意してほしいことなど)			
【保険について】 個人で加入されている保険が放課後子ども教室推進事業の活動中の傷害・賠償責任保険について対象となるかをご加入の保険会社へ確認してください。 【個人情報の取り扱いについて】 記載いただきました個人情報につきましては、放課後子ども教室推進事業の目的以外では利用いたしません。			