

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 令和 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	
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 (放課後こども教室参加時に対応できる保険 である)		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、参加にあたって留意すべきこと等をご記入ください。)			

に番号を記入してください

1 平日・ファーム両方に参加

2 平日のみ参加

番号記入欄

3 ファームのみ参加

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 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 ○○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	放課後こ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 <input checked="" type="checkbox"/> 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(放課後こども教室参加時に対応できる保険 である) <input type="checkbox"/> 2を選択された方は500円は不要です。		<input checked="" type="checkbox"/> 1
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 <input checked="" type="checkbox"/> 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。)			

に番号を記入してください

- 平日・ファーム両方に参加
- 平日のみ参加
- ファームのみ参加

番号記入欄

・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こ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、放課後こども教室推進事業の目的
以外では利用いたしません。