

豊山町放課後子ども教室 利用申込書

年 月 日

豊山町子ども応援課 宛て

保護者	ご住所	豊山町大字
	お名前	
	電話番号	
	メールアドレス※	

※申請結果を記載のメールアドレスにお送りします。誤字等無いようお願いいたします。

(豊山 ・ 新栄) 放課後子ども教室の利用を申し込みます。

児童	ふりがな			生年月日	平成 年 月 日
	お名前			学年・組	年 組
	なかよし会の登録	有 ・ 無			
緊急連絡先	お名前		続柄	携帯等の電話番号	
	1				
	2				
	3				
兄弟姉妹	お名前		続柄	学校名・学年	
	1				
	2				
	3				
お迎えの方※	お名前		児童との関係	携帯等の電話番号	ご住所
	1				
	2				
	3				
アレルギー		有 ・ 無	HP・SNS等の写真掲載		可 ・ 否
[特記事項] ※アレルギー有の場合、詳細をご記入ください。また、健康上などで指導上ご心配なことがあれば、書いてください					
[参加する曜日] 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 未定					

※ この個人情報、放課後子ども教室事業以外の目的には使用しません。

※ お迎えの方が親族以外(母の知人、母の友人等)の場合、「同意書」の提出が必要になります。