

令和4年度 東村山市「放課後子ども教室」参加申込書

下記児童に関して、「放課後子ども教室」に参加を申込みます。下記事項に変更（連絡先等）があった場合には、すみやかに連絡いたします。

児童氏名	ふりがな		
生年月日	年	月	日生（ 歳） ※申込日現在
学校名・学年	小学校（学校名をご記入ください。） 年 組（申込日現在の学年・組）		
児童クラブ入所児童はクラブ名：		育成室・児童クラブ	
保護者	氏名	ふりがな	児童との続柄
	住所	〒 ー 東村山市	
	電話番号		
	Eメール		
<p>緊急時の連絡は、保護者向け一斉連絡システム「れんらくアプリ」でお知らせをします。本アプリのご利用状況についてご記入ください。（○で囲んでください。）</p> <p>・すでに登録している    ・まだ登録していないが今後する    ・登録してしない</p>			

【緊急連絡先】 緊急時に連絡の取れる連絡先を優先順に記入下さい

連絡順

ふりがな		児童との続柄	自宅電話		
氏名			携帯電話		
			勤務先電話		
ふりがな		児童との続柄	自宅電話		
氏名			携帯電話		
			勤務先電話		

■怪我をされた場合、放課後子ども教室にて準備している医薬品で応急処置を行います。医薬品アレルギーがございますか。

- ない  
 ある

（品目をご記入ください： ）

■参加するにあたって、伝えておくべき（留意してほしい）健康面・その他がありましたら、ご記入下さい。

備考：

※この申込書に記載された事項（個人情報）は、「放課後子ども教室」事業及び緊急時の連絡等に使用することとし、他の目的には使用いたしません。

受付記入欄	参加		完了	
※記入しないでください	カード		通知	