

様式第 1 号（第 6 条関係）

常陸大宮市放課後子供教室利用申込書

教室名	大 賀 小学校放課後子供教室
-----	----------------

年間を通じて、利用予定の曜日及び該当する下校方法に○印を記入してください。

【利用児童 1（学年は、令和 6 年度の学年を記入してください。）】

学年	組	児 童 氏 名	性別	生 年 月 日		
		(ふりがな)	男 女	年 月 日生		
曜日		月	火	水	木	金
下校方法						
高学年の下校時刻に合わせて下校 (スクールバス)						
午後 4 時 4 0 分までに保護 者の迎いで下校						
備考欄 (連絡事項等がありましたらご 記入ください。)						

【利用児童 2（学年は、令和 6 年度の学年を記入してください。）】

学年	組	児 童 氏 名	性別	生 年 月 日		
		(ふりがな)	男 女	年 月 日生		
曜日		月	火	水	木	金
下校方法						
高学年の下校時刻に合わせて下校 (スクールバス)						
午後 4 時 4 0 分までに保護 者の迎いで下校						
備考欄 (連絡事項等がありましたらご 記入ください。)						

裏面に続く

【利用児童 3（学年は、令和 6 年度の学年を記入してください。）】

学年	組	児 童 氏 名			性別	生 年 月 日	
		(ふりがな)			男 女	年 月 日生	
下校方法		曜日	月	火	水	木	金
高学年の下校時刻に合わせて下校 (スクールバス)							
午後 4 時 4 0 分までに保護 者の迎えで下校							
備考欄 (連絡事項等がありましたらご 記入ください。)							

上記の児童について、「常陸大宮市放課後子供教室」の利用申込みをいたします。

令和 年 月 日

常陸大宮市教育委員会教育長 様

住 所 〒 常陸大宮市

保護者氏名

【連絡先】

〔自 宅〕 ※自宅の電話がある場合には、必ずご記入ください。

(TEL)

〔緊急連絡先〕 ※緊急の場合、つながりやすい順に記入をしてください。

① (TEL)

【父携帯・母携帯・その他 ()】

② (TEL)

【父携帯・母携帯・その他 ()】

【健康上の留意点】

＜身体的なことや病歴、服薬等の配慮事項がありましたらご記入下さい。＞

＜記入上の注意＞

- ① 兄弟姉妹で参加希望の方は、「参加児童 2」「参加児童 3」の欄をご活用ください。
- ② 記載された内容は、個人情報保護のため目的外に使用いたしません。