様式第１号（第８条関係）

放課後子ども教室　登録届

令和　　年　　月　　日

珠洲市教育委員会

　　　　　　　　　 住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

下記事項を承諾のうえ、放課後子ども教室に登録します。

記

　１　災害保険などの加入については、指示に従います。

　２　子ども教室に責のない万一の事故の場合、法的・物的請求をいたしません。

　３　子ども教室参加中は職員の指示に従います。

　４　子ども教室への行き帰り中の事故については、子ども教室及び管理者に対する責任は一切問いません。

※学年は令和6年度の学年、年齢は令和6年4月2日現在で記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童名 | ふりがな | | 学校名 | | 小学校 | | | |
| 学年 | | 年 | | | |
| 生年月日 | 平成　　年　　月　　日生 | | 年齢 | | 歳 | | 性別 | 男・女 |
| 保護者（緊急時に引渡しができる方、必ず連絡がつく方をお願いします。） | | | | | | | | 優先順位 |
| ふりがな  氏名 | | 続柄 | | 自宅電話 | |  | |  |
| 携帯電話 | |  | |  |
| 勤務先  電話番号 | |  | |  |
| ふりがな  氏名 | | 続柄 | | 自宅電話 | |  | |  |
| 携帯電話 | |  | |  |
| 勤務先  電話番号 | |  | |  |
| ふりがな  氏名 | | 続柄 | | 自宅電話 | |  | |  |
| 携帯電話 | |  | |  |
| 勤務先  電話番号 | |  | |  |
| 同校に在学中の兄弟姉妹 | 年　氏名 | | | 年　氏名 | | | | |
| 特記事項（参加児童のアレルギーの有無など、留意する点があればご記入ください） | | | | | | | | |