

記載例

放課後子ども教室 登録届

令和 6 年 1 月 〇〇 日

珠洲市教育委員会

住 所 珠洲市上戸町北方 1-6-2
保護者氏名 見附 一郎
電話番号 090-8765-4321

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

- 災害保険などの加入については、指示に従います。
- 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。
- 子ども教室参加中は職員の指示に従います。
- 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 みつけ たろう 見附 太郎	学校名	すず 小学校		
		学年	1 年		
生年月日	平成 29 年 7 月 15 日生	年齢	6 歳	性別	<input checked="" type="radio"/> 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	みつけ はなこ	続柄 母	自宅電話	0768-82-XXXX	5
氏名	見附 花子		携帯電話	090-1234-5678	1
			勤務先 電話番号	0768-82-0000	2
ふりがな	みつけ いちろう	続柄 父	自宅電話	0768-82-XXXX	5
氏名	見附 一郎		携帯電話	090-8765-4321	3
			勤務先 電話番号	0768-82-@@@	4
ふりがな		続柄	自宅電話		
氏名			携帯電話		
			勤務先 電話番号		
同校に在学 中の兄弟姉 妹	3 年 氏名 見附 梅子	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）					