

年 月 日

住所

氏名

土岐津 ・ 下石 ・ 妻木 ・ 濃南 ・ 駄知 ・ 肥田 ・ 泉 ・ 泉西

	児 童 1	児 童 2	児 童 3
ふ り が な			
氏 名	性別 ( )	性別 ( )	性別 ( )
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
年 齢	歳	歳	歳
新 学 年	年	年	年
口 座 登 録	登 録 済 ・ 未 登 録	登 録 済 ・ 未 登 録	登 録 済 ・ 未 登 録
利 用 開 始 希 望 日	月 日	月 日	月 日
利用希望（該当番号記入） ※下表 1 参照			
健 康 上 の 留 意 事 項 ※小学校への報告内容と 同事項をご記入ください	あり ( ) なし	あり ( ) なし	あり ( ) なし
延 長 利 用 希 望	あ り ・ な し	あ り ・ な し	あ り ・ な し
延長利用希望（該当番号記入） ※下表 1 参照			
放課後番号※記入不要			

延長利用希望のある方は、別途「延長利用申込書」をご提出ください。

すぐーる（放課後教室）	登 録 済 ・ 未 登 録
-------------	---------------

利用希望	① ほぼ毎日（週 3 日以上）      ② 週 1 ～ 2 回程度（月・火・水・木・金） ③ 不定期（月に      日程度）      ④ 夏休み・冬休み・春休みのみ ⑤ その他（具体的にご記入ください：      ）
------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

裏面もご記入ください。

(裏面)

利用児童以外の同居家族状況	氏名	続柄	勤務先・学校名等	連絡先(電話番号)	優先順位
				本人連絡先 ----- 勤務先	
				本人連絡先 ----- 勤務先	
				本人連絡先 ----- 勤務先	
				本人連絡先 ----- 勤務先	
				本人連絡先 ----- 勤務先	
				本人連絡先 ----- 勤務先	
				本人連絡先 ----- 勤務先	

※送迎は満18歳以上の方に限ります。

送迎者(同居家族以外・満十八歳以上)	氏名	続柄	連絡が取れる電話番号	優先順位

緊急時に連絡  
する際の優先  
順位をご記入  
ください。

※送迎者に登録された方以外の送迎はできません。

事務処理欄 (この欄は記入しないでください。)

受付	係	保険	延長	備考
/		/		