

土岐市放課後教室利用申込書

年 月 日

(あて先) 土岐市長

代表保護者 郵便番号

住所 _____

氏名 _____

放課後教室を利用したいので下記のとおり申し込みます。

放課後教室名(いずれかに○を付けてください。)			
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	あり () なし	あり () なし	あり () なし
※小学校への報告内容と 同事項をご記入ください			
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
-------------	---------

※下表1

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	

※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
/		/		