

(裏面)

利用児童以外の同居家族状況	送迎者 該当に○	氏名	続柄	勤務先・学校名(学年)	日中の連絡先 (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

↑
緊急時に連絡を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
/		/		

土岐市放課後教室利用申込書

郵送物送付先、参加費納入責任者となります

令和4年 3月 1日

土岐市教育委員会 御中

代表保護者 郵便番号 509-5192

住所 土岐市土岐津町土岐口2101

氏名 ○○ □□

年齢は令和4年4月1日現在
新学年は令和4年度の学年を
ご記入ください

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	○○ △△	○○ □△	○○ △□
生年月日	平成23年○月○日	平成25年○月○日	平成27年○月○日
年齢	11歳	9歳	6歳
新学年	5年	3年	1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)	③月に5日程度	②月・水・金	①
※下表1参照	学校とは別で口座振替手続きが必要です		
健康上の留意事項 ※小学校に報告済内容と 同事項をご記入ください	花粉アレルギー	なし	食物アレルギー (卵・小麦)
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)		③月に5日程度	②水・金
※下表1参照	延長利用希望ありの場合は「延長利用申込書」を、 ご提出ください※保護者全員分が必要です		
放課後番号※記入不要			

延長利用希望のある方は別紙、延長利用申込書を添付ください。

放課後教室メール	登録済・未登録	未登録の方は「メール配信サービス登録手順書」に沿って、必ずご登録をお願いします
※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	送迎者 該当に○	氏名	続柄	勤務先・学校名(学年)	日中の連絡先 (電話番号)	優先 順位
	○	○○ □□	父	○○商事	本人連絡先 090-0100-○○○○ 勤務先 ○○-○○○○	2 5
	○	○○ △○	母	□○株式会社	本人連絡先 090-0100-○○○○ 勤務先 ○○-○○○○	1 3
	○	○○ □○	祖父	無職	本人連絡先 090-0100-○○○○ 勤務先	4
		○○ □○□	弟	△□保育園	本人連絡先 勤務先	
					本人連絡先	
					勤務先 本人連絡先 勤務先	

利用児童以外の同居家族を全員ご記入ください
その内、送迎される可能性のある方には○印をつけてください

緊急連絡先となりますので、連絡が取れる電話番号をご記入ください

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
	△△ □□	祖父	090-0000-0001
	△△ ○○	祖母	090-0000-0002
	△△ □△	父の兄	090-0001-0000
	□□ □○	母の友人	090-0002-0000

同居家族以外の方で送迎される可能性のある方をご記入ください

緊急時に連絡をする際の優先順位をご記入ください。

忘れず、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
/		/		