

様式第1号

放課後子ども教室参加登録申込書

令和 年 月 日

日之影町教育長 殿

保護者 住 所 日之影町大字 番地
(地区名)

氏 名 印

次のとおり放課後子ども教室に参加したいので申し込みます。

	氏 名	続 柄	生年月日	年齢	性別	学校名・勤務先
申 込 児 童			H			小学校 年
家 族 の 状 況						
連 絡 先 緊急時の連絡先は () に○を付けて下さい		() 自 宅 : _____ () 携 帯 : _____ () 勤 務 先 : _____				
特記事項 (お子さんの様子、参加に当たって留意すべきこと等をご記入ください。)						