

放課後子ども教室 申込書

学校名（クラス）	小学校	年	組
ふりがな 児童名			
生年月日	西暦	年	月 日 生
住所	〒		
ふりがな 保護者氏名			
緊急連絡先 ※ボランティアスタッフと共有します。	① ① 氏名 <small>ふりがな</small> _____ 続柄【 】 連絡先： _____ 職場： _____ ② ② 氏名 <small>ふりがな</small> _____ 続柄【 】 連絡先： _____ 職場： _____		
健康状態（アレルギーの有無等）			
児童の性格（長所・短所）			
要望等			
主な参加予定日	月	火	水 木 金
部活・習い事（曜日・時間）			
グループラインの写真動画の掲載	可	・	不可
広報誌・HP・SNS への掲載	可	・	不可
見守りスタッフの協力の可否	可	・	不可

担当者記入欄 受付（ 年 月 日 受付番号 ）