

令和 6 年度「放課後子ども教室」 入会申込書

令和 年 月 日

小野町長 様

住 所 小野町大字

保護者 氏 名


自宅電話

入 会 児 童	ふりがな		性 別	生年 月日	平成 年 月 日生	
	児童名		男 ・ 女			
	健康状態					
			学 年	新 年 一 組		
家 族 の 状 況	氏 名	児童との続柄	職業(勤務先)、学校(学年)			
※該 当 箇 所 に <input checked="" type="checkbox"/>	利用日	<input type="checkbox"/> 毎 日 <input type="checkbox"/> 曜日によって利用する (月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金) <input type="checkbox"/> バスを利用する日のみ利用 <input type="checkbox"/> 児童クラブ併用 (町児童クラブ ・ あおぞら保育園学童部)				
	帰宅方法	<input type="checkbox"/> スクールバス _____号車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 迎え(文化の館駐車場・学校・その他()) (時 分頃 父・母・祖父・祖母)				
	特設部活動 4年生以上	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない				
緊急連絡先	記入例	母	勤務先 小野町役場 72-2111 携帯:△△△-〇〇〇〇-xxxx			
	第1連絡先		勤務先・電話番号			
			携帯・自宅			
	第2連絡先		勤務先・電話番号			
			携帯・自宅			
※緊急連絡先は、常時連絡のとれるものとしてください。退勤後連絡が取れなくなってしまうため、携帯電話も記入してください。						

※入会申込書は、児童1名につき1枚の提出をお願いします。

※利用日は、利用者の状況を確認するためのものです。 **該当する項目に○印**を付けてください。

※帰宅方法が迎えの場合は、**該当する項目に○印**を付け、**迎えに来る時間を記入**してください。

裏面に続く 

連絡事項がありましたら、こちらにご記入ください。

(例:必要な支援など)

個人情報の取扱いに関する同意書 (○印をつけてください)

放課後子ども教室では、児童を安全にお預かりするために、必要に応じて関係機関と児童の情報(特別な支援や配慮含む)を共有させていただきます。

入会申込書及び同意書に基づき得られた情報については、放課後子ども教室での活動に必要な範囲以外には利用しません。

個人情報の取扱いに関して **同意します** ・ **同意しません**

肖像権使用同意書 (○印をつけてください)

放課後子ども教室活動時の児童の写真を、町広報紙・ホームページ・パンフレット等に掲載することについて

同意します ・ **同意しません**