

様式第1号（第6条第1項関係）

羽村市放課後子ども教室「はむらっ子広場」登録申請書

年 月 日

羽村市教育長 あて

保護者名 \_\_\_\_\_

次のとおり、放課後子ども教室「はむらっ子広場」へ参加したいので、登録申請いたします。

参加児童	ふりがな		性別	男	年 月 日生
	氏名			女	(年齢 満 歳)
	学校名	小学校 学年 組 (参加する兄弟姉妹 無 ・ 有〔第 学年〕)			
保護者名	ふりがな		続柄		連絡先（自宅） ( )
	氏名				
	現住所	〒205ー 羽村市			携帯電話 ( )
	緊急連絡先（※昼間必ず連絡の取れる電話） 勤務先名等 電話番号 ( )				
参加児童の健康上の注意事項	お子さんの様子・参加にあたって留意すべきこと等を記入ください。				
かかりつけの病院（医院）	病院（医院）名 電話番号				
学童クラブ登録の有無	無 ・ 有 ( 学童クラブ)				
備考					

※この申請書に記載された個人情報は、放課後子ども教室を運営する目的以外には、使用しません。