

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

羽村市教育委員会 あて

保護者氏名 \_\_\_\_\_

次のとおり、放課後子ども教室「はむらっ子広場」へ登録申請いたします。

登録児童	ふりがな		性別	男 女	年 月 日生
	氏名				
	現住所	〒205- 羽村市			
	学校名	小学校 学年 (登録している兄弟姉妹 無 ・ 有 [第 学年])			
緊急連絡先 (※昼間必ず連絡の取れる方) (最大3名)	ふりがな		続柄	電話番号 ( )	
	氏名			勤務先の場合 (会社名等: )	
	ふりがな		続柄	電話番号 ( )	
	氏名			勤務先の場合 (会社名等: )	
	ふりがな		続柄	電話番号 ( )	
	氏名			勤務先の場合 (会社名等: )	
登録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					

※緊急の際は、連絡先の上から順に御連絡させていただきます。

※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ため以外には、使用しません。