子ども教室申込書

No.

令和　　年度「放課後子ども教室」申込書

令和　　年　　月　　日

瀬戸内町放課後子ども教室実行委員会会長 殿

保護者氏名　　印

放課後子ども教室の参加登録を次の通り申し込みます。

なお、私の子どもが器物を破損したり、他の子どもに危害等を加えた場合は、すべて保護者の方で責任を負います。

また、万が一、私の子どもに事故が発生した場合は、スポーツ安全保険の範囲内で請求いたします。

申し込み児童

ふりがな 氏　名		性別	男・女
生年月日	Ｈ・Ｒ　　年　　月　　日生　　歳		
学年・組	古仁屋 阿木名 嘉 鉄 諸 鈍	小学校　　年　　組	
住　所	〒894-　　瀬戸内町		
電　話	(　　－　　－　　)		
保護者名		緊急連絡先①	
		緊急連絡先②	
その他（病気の既往歴やアレルギー等・利用状況・スタッフに伝えておきたいこと等）			

※登録料を添え、お申し込み下さい。（おつりの無いようご準備下さい）

※活動中のお子様の写真を、おたより・SNS等に掲載する場合がありますが、
よろしいですか。　　可 ・ 不可（どちらかに〇）

※ライングループへの登録　　可 ・ 不可（どちらかに〇）

※ライングループ登録可の方　　ラインネーム ＿＿＿＿＿＿＿＿