

令和 7 年 5 月 1 日

（宛先）白岡市教育委員会

保護者氏名 白岡太郎

白岡市放課後子ども教室参加登録申込書

白岡市立**白岡東**小学校放課後子ども教室への参加登録を申し込みます。

また、放課後子ども教室に参加するにあたり、児童の送迎については、保護者の責任において行うことに同意します。

児童	ふりがな	しらおか いちろう		学校名及び 学年・組	白岡東小学校 1 年 1 組
	氏 名	白岡 一 郎			
	生年月日	平成 30 年 1 0 月 1 日		学童保育の利用	有 ・ 無
住 所		〒349-0215 白岡市千駄野432			
保護者	ふりがな	しらおか たろう		電話番号	090-〇〇〇〇-××××
	氏 名	白岡 太 郎			
	メールアドレス	保護者の方のメールアドレスを記載してください。 また、市からのメールの受信を許可してください。 (ドメイン：@city.shiraoka.lg.jp)			
緊急連絡先		【緊急連絡先】には、上の保護者欄に記載した以外の方で、放課後子ども教室の活動日当日に、緊急に連絡を取れる方（通常お迎えに来られる方）の情報を記載してください。			
特記事項（ <u>児童の様子、参加にあたって留意すべきこと等を御記入ください。</u> ）					
↑ ※ （ ）内の記載以外に、放課後子ども教室の活動日に通常お迎えに来られる方の「児童との続柄」及び「氏名」を記入してください。 (例：「迎えは、母・白岡花子が行います。）」					

※ この申込書に記載された個人情報は、放課後子ども教室の運営に関わることに使用することとし、他の目的には使用しません。

※ 登録情報に変更があったときは、速やかに教育委員会へ届け出てください。