

2019年度 土幌町子ども交流センター利用登録申込書

申込日 年 月 日

土幌町教育委員会教育長 あて

保護者 氏名 _____

住所 (〒 -) _____

河東郡土幌町 _____

駐在区 _____

土幌町子ども交流センターの利用をしたいので、次の児童について利用登録を申し込みします。

※土幌学童保育所を通年で利用申請している児童は、この申し込みは不要です。

児童名 (ふりがな)	生年月日	年齢	性別	学校名	新学年
()	平成 年 月 日		男・女	小学校 その他	
()	平成 年 月 日		男・女	小学校 その他	
()	平成 年 月 日		男・女	小学校 その他	
()	平成 年 月 日		男・女	小学校 その他	

●緊急時連絡先

	氏名 (ふりがな)	続柄	連絡先 (携帯電話、勤務先等)	備考
第1希望	()	父・母 その他 ()	携帯電話: - - <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先等: - - 勤務先等名称	
第2希望	()	父・母 その他 ()	携帯電話: - - <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先等: - - 勤務先等名称	
第3希望	()	父・母 その他 ()	携帯電話: - - <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先等: - - 勤務先等名称	

※電話番号及び緊急連絡先は、児童が体調を崩した時及びケガをした時等に保護者へ連絡するために必要ですので、明確に記入してください。

また、交流センター内でのケガ等に対応するため、保険に加入することを推奨します。

保険加入申し込み団 体傷害保険 個人負担 400円	加入する 加入しない	※保険料の400円は、この申込書と一緒に、教育委員会までご持参ください。
---------------------------------	---------------	--------------------------------------

【裏面へ続く】

●児童調査票1【児童名： _____】

※児童の安全管理等のためご記入ください。

利用開始希望日	年 月 日から利用開始希望		
体質等で心配な点			
アレルギー	無・有 ※有とお答えの方は詳しい内容を記載ください。 (_____)		
児童の性格について	よいところ		
	直したいところ		
遊びについて	よく遊ぶ友達		
	好きな遊び		
気をつけていること			
習い事について	習い事名	曜日	時間
			: ~ : まで
			: ~ : まで
スクールバスの利用	無・有 ※有とお答えの方は路線名を記載ください。 路線名 (_____)		
その他ご家庭から			

●児童調査票2【児童名： _____】

※児童の安全管理等のためご記入ください。

利用開始希望日	年 月 日から利用開始希望		
体質等で心配な点			
アレルギー	無・有 ※有とお答えの方は詳しい内容を記載ください。 (_____)		
児童の性格について	よいところ		
	直したいところ		
遊びについて	よく遊ぶ友達		
	好きな遊び		
気をつけていること			
習い事について	習い事名	曜日	時間
			: ~ : まで
			: ~ : まで

スクールバスの利用	無・有 ※有とお答えの方は路線名を記載ください。 路線名 ()
その他ご家庭から	

●児童調査票3【児童名： 】

※児童の安全管理等のためご記入ください。

利用開始希望日	年 月 日から利用開始希望		
体質等で心配な点			
アレルギー	無・有 ※有とお答えの方は詳しい内容を記載ください。 ()		
児童の性格について	よいところ		
	直したいところ		
遊びについて	よく遊ぶ友達		
	好きな遊び		
気をつけていること			
習い事について	習い事名	曜日	時間
			: ~ : まで
			: ~ : まで
スクールバスの利用	無・有 ※有とお答えの方は路線名を記載ください。 路線名 ()		
その他ご家庭から			