

記載例

小学校地区放課後学校 参加登録書

お子さまのお名前	(ふりがな) ほうかご たろう 放課後 太郎	性別	男・女
学年	1年	生年月日	平成25年 4月 1日
保護者のお名前	(ふりがな) ほうかご いちろう 放課後 一郎	アレルギーがある場合その原因物質	特になし
住所	砂川市西7条北2丁目1番1号 電話 0125-74-8379		
メールアドレス			
放課後学校からの帰宅方法	<input checked="" type="checkbox"/> 徒歩で集団帰宅 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 保護者の迎え <input type="checkbox"/> 学童へ		
緊急連絡先 (13:15~17:00)	(勤務先) 株式会社 放課後学校	電話	〇〇〇〇-□□□□
	(そのほかに連絡のつく緊急連絡先) ほうかご はなこ 放課後 花子	電話	〇〇〇〇-□□□□
特記事項	※お子さんの健康等について知らせておくべきこと(熱性けいれんなど)があればご記入ください。 そば・たまご・ブタクサにアレルギーあり		

保護者の皆様へ---放課後学校の活動に参加して下さるサポーターを募集しています---

- 参加可能 出来る範囲での参加で良ければ参加可能
 帰宅時に子どもたちと一緒に歩くだけなら参加可能 むずかしい

《ご自宅の位置付近に㊦をお願いします》

※集団帰宅の時に利用します



---お問い合わせは教育委員会社会教育課 74-8379---