第１号様式

**長洲町放課後事業利用申込書**

**（放課後子供教室）**

年　　　月　　　日

長洲町教育長　　様

住　　　所　　長洲町大字

行政区

保護者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　電話番号

 下記の順守事項を了承し、利用を申し込みます。また、順守事項に違反した場合は利用を取り消されることに

ついて了承します。

順　守　事　項

　　　　１　放課後子供教室の参加については、終了時刻（１７：３０）までに必ず保護者（またはそれに代わる大人）が

迎えに来ること。（原則、活動時間内の児童の引き渡しはいたしません。）

　　　　２　教室の欠席・早退については、事前に必ずスタッフまで連絡すること。

　　　　３　負担金等の支払いについては、期日を守って支払うこと。

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 | 　　　　　　小学校 |
| 利用する児童 | 学年・組　　　　年　　　組　　　ふ　り　が　な児童氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（性別：　　男　・　　女　　）生年月日　　　　　　　　　　　年　　　　　月生 |
| 利用する事業 | 　　清里小学校放課後子供教室（ぽかぽかフレンズ） |
| 緊急連絡先※必ず連絡の取れる電話 | 第１連絡先：氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（児童との続柄）　　　　　　電話番号第２連絡先：氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（児童との続柄）　　　　　　電話番号 |
| 通常お迎えに来られる方 | 氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（児童との続柄）　　　　　　電話番号 |
| 備　　考 | **＊保護者の方へのお願い＊**より多くの人に参加いただくために、あらかじめ週３回のうち、希望日の優先順位をご記入いただき、申し込み多数の場合は、参加日を調整させていただくことがありますのでご了承いただきますようお願いいたします。【活動日】　希望される活動日の曜日を記入してください。　　　　　　　　　　　　　　（※参加できる曜日だけを記入してください）〇曜　　〇曜　　〇曜　　**第１希望　（　　　　　　　）　第２希望　（　 　　　　　　）　　第３希望　（　　　　　　　　）**※スポーツ保険加入確認の為、どちらかに〇をつけてください。学童に参加している　　　　　　　　学童に参加していない |