

放課後なかよし教室利用申込書

令和〇年 〇月〇日

(宛先) 春日井市教育委員会

| | | | | | | |
|--|-------------------------|--|---|---|--------------------|--|
| 登録児童 | ふりがな | かすがい はなこ | | 生年月日 | H27年 8月 1日 | |
| | 氏名 | 春日井 花子 | | (男・ <input checked="" type="radio"/> 女) | | |
| | 学校名 | 鳥居松 小学校 | 学年・組 | 1年 1組 | | |
| | 住所 | 鳥居松町5-44春日井マンション101 | | 電話番号 (自宅) | 0568-11-1111 | |
| 申込み保護者氏名 | | 春日井 一子 (父 <input checked="" type="radio"/> 母・祖父・祖母・その他()) | | | | |
| (お迎えに来れる人) ※① 緊急連絡先 | 氏名 | 児童との続柄 | 電話番号 | 連絡順 | メールアドレス | |
| | 春日井 一子 | 母 | 携帯 090-1111-1111 | 1 | itiko@docomo.ne.jp | |
| | | | <input checked="" type="radio"/> 自宅勤務先 0568-11-1111 | 2 | | |
| | 春日井 次郎 | 父 | 携帯 090-2222-2222 | 3 | jirou@docomo.ne.jp | |
| | | | <input checked="" type="radio"/> 自宅勤務先 052-22-2222 | | | |
| | 小牧 三郎 | 祖父 | 携帯 なし | | なし | |
| | | | <input checked="" type="radio"/> 自宅勤務先 0568-33-3333 | 4 | | |
| | このほか 迎えに来る ことがある人 | 氏名 | 児童との続柄 | 電話番号 | | |
| | 小牧 森子 | 叔母 | 0568-44-4444 | | | |
| 在学中の 兄弟姉妹 | 学年 | 組 | 氏名 | 組 | 氏名 | |
| | 5 | 1 | 春日井 海子 | | | |
| 利用を希望する理由 <input checked="" type="radio"/> ①様々な活動を体験するため <input type="radio"/> ②就労 保護者が参加時にできること 折り紙、本の読み聞かせ | | | | | | |
| 伝えたいこと (アレルギー・てんかん等は必ず明記して下さい。) アレルギー (有 <input checked="" type="radio"/> 無) 平熱 (36.5度) 持病 (<input checked="" type="radio"/> 有 無 病名 ぜんそく) | | | | | | |

『緊急連絡先』と「このほか迎えに来ることがある人」に記載された人が迎えに来たときは、保護者に確認せず、お子様を引き渡します。それ以外の人(高校生以上)が迎えに来る場合は事前にご連絡下さい。

※①緊急連絡先(お迎えに来れる人)については、必ず2人以上記入して下さい。

放課後なかよし教室のご利用上のお願い

内容を確認し、チェックをしてください。

- 参加する日は、お子様と当日の参加の有無を確認し、参加バッジをランドセル（遠足のときはリュックサック）につけてください。（参加しない日は参加バッジをはずしてください。）

- 参加カードに参加とあって、不参加の連絡がなく、バッジの有無やお子さんの話から参加がはっきりしないときは、いったんなかよし教室でお子さんをお預かりして、保護者の方に連絡をさせていただきます。その場合は、お迎えをお願いすることがあります。

- 放課後なかよし教室へのお迎えは、午後 4 時 30 分までに自転車または徒歩でお迎えに来てください。車でのお迎えは原則お断りしています。

- 放課後なかよし教室は、保護者や地域の人と協力しながら、全ての児童が放課後を安全に安心して過ごせる居場所作りを目指しています。このため、毎月 1 回以上の保護者の方の参加をお願いしています。できる範囲でご協力をお願いします。

- インフルエンザなどの流行により、学校が下校時刻を早める又は翌日以降に学級・学年閉鎖が見込まれる対象学級・学年の児童は放課後なかよし教室を利用できません。間違えて教室に来た場合は、保護者の方にご連絡させていただきますので、お迎えをお願いします。

- なかよし教室のルール（約束事）を守れない児童は、参加をお断りすることがあります。

私は、以上の趣旨を理解して放課後なかよし教室の利用を申し込みます。

令和 ○年 ○月 ○日

利用児童 春日井 花子

保護者 春日井 一子