

第1号様式（第6条関係）

越谷市放課後子ども教室推進事業参加登録申込書

越谷市長 宛

裏面の注意事項に同意し、放課後子ども教室の参加登録について、次のとおり申し込みます。

なお、本申込書に記載された個人情報は、各教室の指導者・学校長・施設長への提供に、当該全ての者が同意します。

教室名		教室		申込日	年	月	日
対象児童	ふりがな			生年月日		性別	
	氏名			年 月 日		男・女	
	学校名	小学校		学年・クラス		学童保育室の利用	
				年 組		有・無	
住所		〒343- 越谷市					
保護者	ふりがな			電話番号			
	氏名						
	ふりがな						
	メールアドレス						
緊急連絡先 1	ふりがな			児童との関係	電話番号		
	氏名					自宅・携帯電話・勤務先	
緊急連絡先 2	ふりがな			児童との関係	電話番号		
	氏名					自宅・携帯電話・勤務先	
児童の健康状態	【過敏反応・アレルギー体質について】						
	有 → 原因物質（ ） 症状（ ） エピペン（有・無）						
	無						
	【かかりつけの病院】						
	【今までにかかった病気・けがについて】						
有 → 病名等（ ） 状態（過去・現在）							
無							
【その他特記事項】							

## 【重要事項】

●各注意事項をよく確認し、「□」にチェックしていただくようお願いいたします。

	注意事項	分かりました
1	この事業はお子さんをお預かりする事業ではありません。 教室のコーディネーター・指導員は、地域の有志の方々です。宿題の見守りや遊び道具の使い方の指導など、子どもたちの安全には配慮しますが、保護者の責任で参加させてください。	<input type="checkbox"/>
2	本事業は、学校、家庭、地域等が連携し、子どもたちが安全・安心に活動できる居場所をつくるために実施しております。保護者の方々も時間の許す限り、是非一緒に活動してください。	<input type="checkbox"/>
3	教室の参加については、原則、終了時刻に大人のお迎えをお願いしております。お子さんの行き帰りの安全については、十分留意ください。	<input type="checkbox"/>
4	本事業は自由参加ですが、教室の欠席・早退については、必ず事前に連絡してください。	<input type="checkbox"/>
5	事業参加に伴い、保険代を含む参加費用をお支払いください。なお、お支払い後、参加の有無に関らず返金はできません。	<input type="checkbox"/>
6	本事業の活動記録写真をホームページ等に掲載するため、教室活動時の写真の撮影を行うことがあります。	<input type="checkbox"/>
7	震度5弱以上の地震や、コーディネーターと連絡が取れなくなるほどの災害が起きた場合（混線状態が続くほどの規模の場合）には、コーディネーターから連絡がなくてもお迎えをお願いします。	<input type="checkbox"/>
8	通院中や持病等の健康上の事情がある場合は、必ずコーディネーターもしくは指導員に連絡ください。	<input type="checkbox"/>
9	上記の他、各教室における約束事については遵守いただきますようお願いいたします。なお、指導員等が教室運営に支障をきたすと判断した場合には、それ以降の参加を遠慮いただくことがあります。	<input type="checkbox"/>