

甘楽町長 様

甘楽町放課後子ども教室利用「変更」申込書(第 回)

申込日: 年 月 日

|             |       |         |  |
|-------------|-------|---------|--|
| 保<br>護<br>者 | ふりがな  |         |  |
|             | 氏 名   |         |  |
|             | 住 所   | 電話(自宅)  |  |
|             | 勤 務 先 | 電話(勤務先) |  |

下記のとおり放課後子ども教室【小幡・福島・新屋】の申し込みを変更します。

|                                  |                                                                                                                                                                            |     |      |         |      |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|---------|------|
| ふりがな                             |                                                                                                                                                                            |     |      | 性 別     | 男・女  |
| 児童氏名                             |                                                                                                                                                                            |     |      | 学 年     | 年生 歳 |
| 生年月日                             | 年                                                                                                                                                                          | 月   | 日    | ※4月1日現在 |      |
| 緊急連絡先<br>(連絡が取れる番号)              | ① 氏名(続柄)                                                                                                                                                                   | ( ) | 携帯電話 |         |      |
|                                  | ② 氏名(続柄)                                                                                                                                                                   | ( ) | 携帯電話 |         |      |
| 変更前<br>(当てはまる項目に✓を<br>記入してください。) | <input type="checkbox"/> 開催日は毎日参加する。<br><input type="checkbox"/> 決まった曜日に参加する。(月・火・水・木・金)<br><input type="checkbox"/> 5校時の日だけ利用(6校時利用なし)<br><input type="checkbox"/> その他( ) |     |      |         |      |
| 変更後<br>(当てはまる項目に✓を<br>記入してください。) | <input type="checkbox"/> 開催日は毎日参加する。<br><input type="checkbox"/> 決まった曜日に参加する。(月・火・水・木・金)<br><input type="checkbox"/> 5校時の日だけ利用(6校時利用なし)<br><input type="checkbox"/> その他( ) |     |      |         |      |
| 学童保育所参加の有無                       | 有 無 ※参加の有無に○を付けてください。                                                                                                                                                      |     |      |         |      |
| 特 記 事 項                          | ・参加するうえで伝えておきたい事柄がございましたらご記入ください。(配慮が必要なことなど)<br>(例)発熱・ひきつけ・鼻血・嘔吐・頻尿・行動面・情緒面など                                                                                             |     |      |         |      |
| 家 族 構 成                          | 氏 名                                                                                                                                                                        | 続 柄 | 年 齢  | 職 業(学年) | 備 考  |
|                                  |                                                                                                                                                                            |     |      |         |      |
|                                  |                                                                                                                                                                            |     |      |         |      |
|                                  |                                                                                                                                                                            |     |      |         |      |
|                                  |                                                                                                                                                                            |     |      |         |      |
|                                  |                                                                                                                                                                            |     |      |         |      |
|                                  |                                                                                                                                                                            |     |      |         |      |
| 下 校 方 法                          | (例)徒歩で友達(甘楽花子4年)と下校。兄(姉)が教室に迎えに来て一緒に下校。家族が教室まで迎えに来る。<br>下校時間<br>( : )                                                                                                      |     |      |         |      |