

市川市放課後子ども教室登録申込書<正>

利用児童	ふりがな			性別	西暦 年 月 日
	氏名			男・女	
	住所	〒			
	学校名	小学校 学園	年 組	保育クラブの利用 有 ・ 無	

※ 緊急時に連絡可能な番号をご記入ください。

緊急連絡先 1	ふりがな 氏名			児童との続柄
	電話番号	()		
緊急連絡先 2	ふりがな 氏名			児童との続柄
	電話番号	()		

受付日： 年 月 日

※ 記載されている個人情報につきましては、放課後子ども教室の運営以外には使用いたしません。

市川市放課後子ども教室登録申込書<副>

利用児童	ふりがな			性別	西暦 年 月 日
	氏名			男・女	
	住所	〒			
	学校名	小学校 学園	年 組	保育クラブの利用 有 ・ 無	

※ 緊急時に連絡可能な番号をご記入ください。

緊急連絡先 1	ふりがな 氏名			児童との続柄
	電話番号	()		
緊急連絡先 2	ふりがな 氏名			児童との続柄
	電話番号	()		

受付日： 年 月 日

※ 記載されている個人情報につきましては、放課後子ども教室の運営以外には使用いたしません。

児童が、「子ども教室のご案内」などに記載してある放課後子ども教室のルールを守り参加することを約束します。
個人情報の取り扱いについて、傷害保険の登録及び、緊急時の連絡先として使用することを了承します。

ご署名 (申込者)	
--------------	--