（別記様式）（第４条関係）

|  |
| --- |
| 野沢温泉村延長子ども教室申込書平成　　年　　月　　日野沢温泉村教育委員会　様保護者　住所氏名　　　　　　　　　　　　　㊞野沢温泉村延長子ども教室について、次のとおり申込みます。 |
| 利用児童氏名 | 生年月日 | 性別 | 学年 |
| (ふりがな) | 平成　　年　　月　　日生 | 男・女 | 　 年 組 |
| 延長子ども教室を必要とする理由 |  |
| 利用児童の家庭の状況 |
| 利用児童の世帯員 | 氏名 | 続柄 | 勤務先（電話番号） | 労働時間（通勤時間を含む） |
|  |  |  | ：　～　 ： |
|  |  |  | ：　～　 ： |
|  |  |  | ：　～　 ： |
|  |  |  | ：　～　 ： |
|  |  |  | ：　～　 ： |
|  |  |  | ：　～　 ： |
|  |  |  | ：　～　 ： |
|  |  |  | ：　～　 ： |
| 【特記事項】健康面、活動に当たって知らせておきたいことがありましたらご記入ください。おやつを出すので、アレルギーのある方はお知らせください。 |

緊急連絡先（延長子ども教室用）

記入日　平成　　年　　月　　日

児童名

第１連絡先　氏名　　　　　　　　　　　　　続柄（　　　　）

電話番号　　　　　　　－　　　　　　－

第２連絡先　氏名　　　　　　　　　　　　　続柄（　　　　）

電話番号　　　　　　　－　　　　　　－

第３連絡先　氏名　　　　　　　　　　　　　続柄（　　　　）

電話番号　　　　　　　－　　　　　　－

・連絡先に変更が生じた場合はすぐにお知らせください。

・記入していただいた情報は、延長子ども教室に関わる緊急連絡以外には使用しません。