

令和 年度「放課後子ども教室」申込書

令和 年 月 日

瀬戸内町放課後子ども教室実行委員会会長 殿

保護者氏名 _____ 印

放課後子ども教室の参加登録を次の通り申し込みます。

なお、私の子どもが器物を破損したり、他の子どもに危害等を加えた場合は、すべて保護者の方で責任を負います。

また、万が一、私の子どもに事故が発生した場合は、スポーツ安全保険の範囲内で請求いたします。

申し込み児童

ふりがな 氏 名		性別	男・女
生年月日	H・R 年 月 日生	歳	
学年・組	古仁屋 阿木名 嘉 鉄 諸 鈍	小学校	年 組
住 所	瀬戸内町		
電 話	0997-		
保護者名	緊急連絡先①		
	緊急連絡先②		
その他(病気の既往歴やアレルギー等・ <u>利用状況等</u>)			

※登録料を添え、お申し込み下さい。(おつりの無いようご準備下さい)

※活動中のお子様の写真を、おたより・SNS等に掲載する場合がありますが、
よろしいですか。 可・不可 (どちらかに○)

※ライングループへの登録 可・不可 (どちらかに○)

※ライングループ登録可の方 ラインネーム _____