

切り取り線

令和6年度「松葉小学校放課後子供教室」登録申込書

令和 年 月 日

※すべての項目にご記入ください。

ふりがな		性別	4/1の 学年	年
申込児童氏名		男 ・ 女	生年月日	平成 年 月 日 ( 歳)
住所	〒 -		子どもクラブ 参加の有 無	無・有 ※有の場合は子どもクラブ名 ( )
ふりがな		続柄	電話 番号	自宅 携帯
保護者氏名				[ ] [ ]
緊急 連絡先	氏名	ふりがな	続柄	電話 番号
				(携帯) [ ]
				(自宅・勤務先名) [ ]
	氏名	ふりがな	続柄	電話 番号
				(携帯) [ ]
				(自宅・勤務先名) [ ]
同じ学校に通われているご兄弟 (4/1の学年)		年 名前 年 名前		

※ここに連絡優先順位（1〜6の数字）をご記入ください。

平熱	( ) °C
アレルギーの有無	<p>無・有 【有を選んだ方におたずねします】</p> <p>①どのようなアレルギーですか 食物アレルギー ( ) その他のアレルギー ( )</p> <p>②反応が出た時の対処法をご記入ください ( )</p> <p>※反応が出た時の対応として、119番通報及び保護者の方への連絡を同時に行います</p> <p>③かかりつけの病院をご記入ください 病院名： ( 科) 電話番号： 所在地：</p>
特別な配慮の必要性	<p>無・有 【有を選んだ方におたずねします】</p> <p>①保育園・幼稚園等で支援員がっていたことがありますか 無・有</p> <p>②手帳等はお持ちですか 無・有 (愛の手帳 度、身体障害者手帳 種 級、その他 )</p> <p>③発達に気になる点がある場合には、その状態を以下にご記入ください</p>
スタッフに事前に伝えておきたい事などありましたら、ご記入ください。(健康上の注意事項など)	

個人情報の取り扱い	<p>松葉小学校放課後子供教室では、普段の活動の様子を知っていただくため、おたよりの発行等をいたします。個人情報保護法に従い、個人情報の取り扱いにつきまして、肖像権を含め慎重を期して取り組んでまいります。下記の要件にて、お客様の写真・作品等の使用を承諾いただきたく、ご確認をお願いいたします。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p><b>児童の写真・作品等を利用する目的</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・運営事業者株式会社日本保育サービスの責任の下に発行する松葉小学校放課後子供教室のおたよりへの掲載のため。</li> <li>・イベントや日常活動の様子を放課後子供教室内及び学校内の廊下に掲示するため。</li> <li>・東京都や台東区への活動報告、事業周知に使用するため。</li> </ul> </div> <p>上記要件の「写真、作品等の使用」について、下記に○をお願いいたします。</p> <p style="text-align: center;">許可します ・ 許可しません</p>
-----------	---