放課後子ども教室利用申込書

年　　　月　　　日

福山市長　　様

次のとおり放課後子ども教室の利用を申し込みます。　　　※二重線の中を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児　童　名 | 生年月日 | 学校名 | 学　年 |
| ふりがな |  | 　　　年　　月　　日 | 　　　小学校 | 　　　年 |
|  |  |
| 保護者（申込者）名 | 住　　　　　　　　所 |
| ふりがな | 福山市　　　　　　　　町　　　　丁目　　　　番　　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　番地　　　　棟　　　　　号 |
|  |
| （保護者連絡先）　　　　　　－ |
| 普段，放課後児童クラブの利用がある場合は，右の□に✔してください。　　□ |
| 実施時間中の緊急連絡先：児童との続柄　　　　　（緊急連絡先） |
|  | 受付年月日 | 受付印又はサイン |

（注）１　この利用申込書は，当該放課後子ども教室で保管します。

万一事故が起きた場合は，「福山市市民活動総合補償制度」を適用し，児童の名前・年齢・住所等を保険契約先に通知します。

※「スポーツ安全保険」の加入については，任意となります。まちづくり推進課，地域振興課へ加入の申込をしてください。

　　　２　児童の利用に際し必要のある場合は，当該児童の状況について学校等と連携します。