

# 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） ー		
普段、放課後児童クラブの利用がある場合は、右の口に✓してください。 <input type="checkbox"/>			
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	

- (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。人権・生涯学習課、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。