

令和3年度 放課後子ども事業(わくわくチャレンジ広場)登録申込書

(ふりがな)				学校 学年 学級	小学校		
児童氏名	() 歳				令和3年 3月まで	年	組
					令和3年 4月から	年	組
生年月日	平成	年	月	日	性別	男・女	転入された方 区内から()小・区外から
住所	〒			自宅電話番号 ()			
緊急連絡先 ① ※日中、連絡が 取れる番号	(ふりがな)				児童との続柄		
	氏名				<input type="checkbox"/> 同居している		
	勤務先等名称	電話番号	()		携帯電話番号 ()		
緊急連絡先 ② ※日中、連絡が 取れる番号	(ふりがな)				児童との続柄		
	氏名				<input type="checkbox"/> 同居している		
	勤務先等名称	電話番号	()		携帯電話番号 ()		
参加にあたっての 注意事項等	1 お子様に参加するうえで、健康面・普段の生活で気になること等の留意すべき事柄の有無について、該当箇所に☑(チェック)をしてください。						
	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px; margin-left: 100px;"> ※具体的な内容を記入してください。 </div>						
	2 アレルゲン(食物等)の有無について、該当箇所に☑(チェック)をしてください。また、ありの場合、(1)から(3)についても記入してください。						
<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px; margin-left: 100px;"> (1)アレルゲンの種類: (2)エピペン処方の有無: <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (3)エピペンの保管場所: </div>							
3 令和3年度に学童保育クラブに入会予定又は入会している方は、名称を記入してください。							
学童保育クラブ							
葛飾区教育委員会事務局地域教育課長 あて							
令和 年 月 日							
児童が「参加のきまり」や「わくわくチャレンジ広場概要とお願い」に記載してある、わくわくチャレンジ広場のルールを守って参加することを約束し、登録を申し込みます。また、下記の個人情報の取扱いについて記載しているとおり、個人情報を使用することに同意します。併せて保険加入のため、保険会社に個人情報を提供することに同意します。							
※ 個人情報の取扱いについて (1)利用目的:放課後子ども事業(わくわくチャレンジ広場)の実施のため (2)個人情報保護管理責任者:葛飾区教育委員会事務局地域教育課長 (3)事業実施のため、登録申込書に記載されている全ての情報を委託事業者に提供します。 (4)個人情報の収集及び提供に同意いただけない場合は、わくわくチャレンジ広場に参加いただくことはできません。							
保護者氏名							

令和3年度 放課後子ども事業(わくわくチャレンジ広場)登録申込書

(ふりがな)	かつしか はなこ		学校	菖蒲 小学校	
児童氏名	葛飾 花子 (10 歳)		学年	令和3年 3月まで	3 年 1 組
生年月日	平成 23 年 5 月 1 日	性別	男・女	学級	令和3年 4月から
住所	〒 124 - 1234		転入された方	区内から() 小)・区外から	
緊急連絡先 ① ※日中、連絡が 取れる番号	(ふりがな)	かつしか はなみ		児童との続柄	
	氏名	葛飾 花美		母 <input checked="" type="checkbox"/> 同居している	
緊急連絡先 ② ※日中、連絡が 取れる番号	(ふりがな)	かつしか たろう		児童との続柄	
	氏名	葛飾 太郎		父 <input checked="" type="checkbox"/> 同居している	
参加にあたっての 注意事項等	1 お子様に参加するうえで、健康面・普段の生活で気になること等の留意すべき事柄の有無について、該当箇所に <input checked="" type="checkbox"/> (チェック)をしてください。				
	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり <p>※具体的な内容を記入してください。</p> <p>喘息もちで激しい運動をすると咳き込むことがあります。</p>				
参加にあたっての 注意事項等	2 アレルゲン(食物等)の有無について、該当箇所に <input checked="" type="checkbox"/> (チェック)をしてください。また、ありの場合、(1)から(3)についても記入してください。				
	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <p>(1)アレルゲンの種類:</p> <p>(2)エピペン処方の有無: <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり</p> <p>(3)エピペンの保管場所:</p>				
3 令和3年度に学童保育クラブに入会予定又は入会している方は、名称を記入してください。					
学童保育クラブ					
葛飾区教育委員会事務局地域教育課長 あて					
令和 3 年 5 月 15 日					
児童が「参加のきまり」や「わくわくチャレンジ広場概要とお願い」に記載してある、わくわくチャレンジ広場のルールを守って参加することを約束し、登録を申し込みます。また、下記の個人情報の取扱いについて記載しているとおり、個人情報を使用することに同意します。併せて保険加入のため、保険会社に個人情報を提供することに同意します。					
※ 個人情報の取扱いについて (1)利用目的:放課後子ども事業(わくわくチャレンジ広場)の実施のため (2)個人情報保護管理責任者:葛飾区教育委員会事務局地域教育課長 (3)事業実施のため、登録申込書に記載されている全ての情報を委託事業者に提供します。 (4)個人情報の収集及び提供に同意いただけない場合は、わくわくチャレンジ広場に参加いただけません。					
保護者氏名 葛飾 太郎					

同意の上、
ご記入をお願いします。