

令和8年度 高森町ふれあいスクール【学童クラブ】参加申請書

申請日 令和 年 月 日

高森町教育委員会様

申請者住所	〒一 高森町
(ふりがな) 保護者氏名	() 印
連絡先	電話・携帯

ふれあいスクール事業の内容を十分理解の上、学童クラブの参加を申請します。

1、参加開始希望日（土曜日利用の見込みについて○をお願いします。）

令和8年 月 日から	放課後～18:30まで	18:30～19:00まで延長可	土曜日利用
長期休業中	8:30～18:30まで	18:30～19:00まで延長可	する・しない

2、参加児童について（令和8年度の学年で記入して下さい。）※緊急連絡先は必ずご記入ください

学校／学年／組	南・北／年組		生年月日	平成・令和 年 月 日
(ふりがな) 氏名	()		地区名 (支部子ども会)	
男・女		保育園名 ※1年生のみ記入		
緊急連絡先	①氏名	連絡先	(自宅・携帯・職場)	- -
	②氏名	連絡先	(自宅・携帯・職場)	- -

3、参加希望をする家庭の理由

--

4、同居の家族をご記入下さい。（備考欄に職業・会社名・健康状態等をご記入下さい。）

続柄	氏名	年齢	備考	続柄	氏名	年齢	備考

5、お子さんについて、特に注意してほしいことがあればお書きください。（アレルギー、体調面等は必ず記入）

	平均体温	
--	------	--

6、お子さんが通われている習い事の内容と曜日、時間などをお書きください。

--

7、帽子を購入しますか？（該当に○印）

購入する	購入しない
------	-------

8、面談希望日を記入してください。（学童クラブを初めて利用される方のみ）

第一希望：月 日 午後 時 分	第二希望：月 日 午後 時 分
-----------------	-----------------

9、町の広報等にお子さんの写真・映像が掲載されることを許可しますか？（該当に○印）

許可する	許可しない
------	-------

10、【該当者のみ】保育園・認定こども園の利用申込で提出した就労証明書を確認することを同意しますか？（該当に○印）

同意する	同意しない
------	-------