

放課後子ども教室参加登録申込書

小田原市教育委員会 様

申込日 令和8年 2月 1日

1 児童基本情報

小 学 校	三 の 丸 小 学 校		
フリガナ	オダワラ ハナコ	西暦で記載	生 年 月 日（西暦）
氏 名	小田原 花子	2018年 4月 2日	
性 別	男 ・ 女	学年・組	第 2 学年 1 組
今年度の 児童クラブの 利用	有 ・ 無 ・ 退所済		

2 申込者（保護者）基本情報

※2か所以上の連絡先をご記入ください。

住 所	〒250-0000 小田原市××〇〇〇123-1		
フリガナ	オダワラ タロウ		
氏 名	小田原 太郎		
保護者連絡先	①	090(1234)5678	自宅・携帯(父)母・その他：)
※優先順に 記入してくだ さい	②	080(5678)1234	自宅・携帯(父・母・その他：)
	③	0465(33)1731	自宅・携帯(父・母・その他：)

3 児童の健康状態

例：持病（喘息、心臓病等）、アレルギー等（エピペン使用の可能性がある場合など）
季節の変わり目に喘息の発作が出やすい。

4 確認事項 ※次の内容を確認し、□にチェック（同意）してください。

- ☒ 徴収した教材費等に残金が発生した場合は、子ども教室の消耗品に充当することを了承します。
- ☒ 小田原市の広報紙やホームページ等に子ども教室の活動記録として、写真等が掲載されることを了承します。