

(様式1)

「多摩市放課後子ども教室」 事業参加申込書			
多摩市長殿			
年 月 日 多摩市放課後子ども教室事業に参加します。			
ふりがな		ふりがな	
児童氏名		保護者氏名	印
住 所		児童との関係	
性 別	男 ・ 女	自宅電話	
生年月日	平成 年 月 日生	緊急時電話①	
学校・年組	学校 年 組	緊急時電話②	
※緊急時電話は必ず連絡がつくものを記入してください。			
*この申込書に記載された住所・氏名等の個人情報、放課後子ども教室事業及び緊急時の連絡等に使用することとし、他の目的には使用しません。 *活動に参加するにあたって、伝えておくべき（留意してほしい）「健康面」「その他」の点がありましたら、ご記入ください。			

----- キリトリ -----

「多摩市放課後子ども教室」 事業参加申込書			
多摩市長殿			
年 月 日 多摩市放課後子ども教室事業に参加します。			
ふりがな		ふりがな	
児童氏名		保護者氏名	印
住 所		児童との関係	
性 別	男 ・ 女	自宅電話	
生年月日	平成 年 月 日生	緊急時電話①	
学校・年組	学校 年 組	緊急時電話②	
※緊急時電話は必ず連絡がつくものを記入してください。			
*この申込書に記載された住所・氏名等の個人情報、放課後子ども教室事業及び緊急時の連絡等に使用することとし、他の目的には使用しません。 *活動に参加するにあたって、伝えておくべき（留意してほしい）「健康面」「その他」の点がありましたら、ご記入ください。			