

調布市放課後子供教室事業登録届

令和 年 月 日

調布市長 宛

保護者氏名 \_\_\_\_\_

住 所 〒 \_\_\_\_\_

電話（自宅） \_\_\_\_\_

調布市放課後子供教室事業実施要綱第7の規定により次のとおり届け出ます。

緊急時の対応のほか、円滑な利用が図れるよう、本届出の内容に関する必要な情報について、登録児童が在籍する学校と情報共有することに同意します。 ㊞

(ふりがな)							学童クラブの登録
登録児童氏名							有 ・ 無
生年月日	平成 年 月 日	年齢	歳	性別	男・女	学年 学級	年 組
登録児童と同じ 学校に在籍して いる兄弟姉妹に ついて	① 氏名		学童クラブ の登録	② 氏名		学童クラブ の登録	
	学年・学級	年 組	有 ・ 無	学年・学級	年 組	有 ・ 無	
緊急連絡先 勤務先等名称	① 氏名 (ふりがな)		続柄	電話【自宅・携帯・勤務先・他 ( )】			優先順位
	勤務先等名称			電話【自宅・携帯・勤務先・他 ( )】			優先順位
	② 氏名 (ふりがな)		続柄	電話【自宅・携帯・勤務先・他 ( )】			優先順位
	勤務先等名称			電話【自宅・携帯・勤務先・他 ( )】			優先順位
食物 アレルギー について	有 ・ 無	原因 食物				エピペン <sup>®</sup> の処方	有 ・ 無
	(特記事項)						
	学校生活管理指導表の学校への提出 (有 ・ 無) ※あそびバにも毎年提出してください。						
	経口免疫療法の実施 (有 ・ 無)						
備考							

※ 上記の内容に変更があった場合は、登録事項変更届(第3号様式)を提出してください。

※ 訂正する場合は、訂正箇所を二重線で消し、その欄の余白に記入してください。