

放課後子どもサポーター登録票 保護者・地域の方提出用

2024年度 放課後子ども教室・楽しい四(^O^)/放課後子どもサポーター登録票

①放課後子どもサポーター登録者氏名	②□に✓をお願いします	③連絡先
(ふりがな)	<input type="checkbox"/> 地域の方	電話番号(当番日の中止等の急な連絡に使用)
	<input type="checkbox"/> 四小にお子様のいる方 _____年 _____組 お子様の名前: _____	メールアドレス(見守り日アンケート等に使用)
④「見守り日アンケートメール」受信についてご希望がありましたら () 例: ○月の募集から、○月の募集分のみなど		

- 本登録票は当事業以外には使用しません。感染症等で公的機関に求められた場合に限り、個人情報を提供する場合があります。あらかじめご了承ください。
- 当事業は小金井市で一括して保険に加入しています。
- ご登録いただいた方には、改めてご都合を伺ってからシフトを組ませていただきます。(一学期1回でも大歓迎)
- 18歳以上(高校生不可)のお兄さんお姉さんも登録できます。
- 未就学児同伴の見守りは申し訳ございませんが、ご遠慮申し上げます。

※推進委員記入: 受付日 年 月 日

児童登録票 提出用

注意: 1,2年生で(4/11)に 第1回保護者会時参加申し込み兼児童登録票を提出された方は提出不要

2024年度 放課後子ども教室・楽しい四(^O^)/児童登録票

①児童氏名 (必須)	(ふりがな)	②クラス 出席番号(必須) 年 組 番	③学童通所の場合は学童名 (学童)
	(児童との関係:)	⑤緊急連絡先2 (任意)	(児童との関係:)
④緊急連絡先1 (必須)		⑦備考 連絡事項等	

① ② ④の必須となっている項目は必ず記入してください。

参加カードに貼りますので「出席番号」と「年組 名前」は必ず記入してください。

2024年度

出席番号

学童

ほうかご こ きょうしつ たの よん 楽しい四(^O^)/さん か 参加カード

(ふりがな) ねん ぐみ なまえ 年 組 名前