

令和7年度 「松葉小学校放課後子供教室」 登録申込書

切り取り線

※すべての項目にご記入ください。

令和 年 月 日

フリガナ		性別	R7.4.1の 学年	年
児童氏名			生年月日	年 月 日 (歳)
住所	〒 -		こども クラブ 申請の有無	無 ・ 有 ・ 未定 (申請中) ※有の場合はこどもクラブ名を記載 ()
フリガナ		続柄	電話 番号	自宅 携帯
保護者氏名				[] []
緊急時 連絡先	氏名	フリガナ	続柄	電話 番号
				(携帯) []
	氏名	フリガナ	続柄	電話 番号
				(勤務先・自宅) []
			(携帯) []	
				(勤務先・自宅) []

※(一)に優先順位(1)5(6)をご記入ください。

同じ学校に通われているご兄弟 (4/1の学年)	年 名前 年 名前
----------------------------	--------------

平熱 () °C

アレルギーの有無

無 ・ 有 【有を選んだ方は、以下の内容についてお伺いします】

①どのようなアレルギーですか
・食物アレルギー ()
・その他のアレルギー ()

②反応が出た時の対処法をご記入ください ※反応が出た時は、119番通報及び保護者の方への連絡を同時に行います

③かかりつけの病院をご記入ください
病院名： () 科) 電話番号：
所在地：

特別な配慮の必要性

無 ・ 有 【有を選んだ方は、以下の内容についてお伺いします】

①下のうち、利用されているものがある場合は、○をつけてください
・特別支援学級 ・特別支援教室 ・通級指導学級 ・その他 ()

②保育園・幼稚園等で支援員がいていたことがありますか 無 ・ 有

③手帳等はお持ちですか 無 ・ 有
(愛の手帳 度、身体障害者手帳 級、精神障害者保健福祉手帳 級、その他)

④利用時に放課後子供教室スタッフが注意すべき点等ありましたら、その内容をご記入ください

お子様が利用する際に、事前に伝えておきたい事などありましたら、ご記入ください。(生活面や健康上の注意事項など)

個人情報の取り扱い

・登録申込書に記載いただいた個人情報は委託事業者である㈱日本保育サービスで管理し、放課後子供教室を円滑に運営するために使用します。また、必要に応じてお子様の健康状態等の情報を、学校・台東区・外部講師等にも提供いたします。

・個人情報保護法に従い、個人情報の取り扱いにつきまして、肖像権を含め厳重に管理いたします。なお、放課後子供教室での活動の様子をお知らせする際に、お子様の写真や作品等を使用する場合があります。

※児童の写真、作品等を使用する目的

- ・運営事業者(㈱日本保育サービス)の責任の下に発行する松葉小学校放課後子供教室の「おたより」への掲載のため
- ・イベントや日常活動の様子を放課後子供教室活動場所や学校内に掲示するため
- ・台東区が実施する放課後子供教室に関する事業説明会等への資料に使用するため
- ・東京都や台東区へ活動報告の資料に使用するため

上記の「写真、作品等の使用」について、下記に○をお願いいたします。

許可します ・ 許可しません

※その他ご要望がありましたら、登録申込時に放課後子供教室スタッフまでご相談ください。