

江南市放課後子ども教室推進事業参加登録申込書

江南市教育委員会

申込日 年 月 日

学校名		学 年	新学年	年生
通学班名		年 齡	満	歳
(ふりがな)		生年月日	平成	年 月 日
申込児童氏名		性 別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
住 所	〒 —			
保護者氏名				
緊急連絡先 (保護者)	優先順位	氏名・勤務先(続柄)	電話番号	
	第1	( )		
	第2	( )		
	第3	( )		
お迎え予定者 (18歳以上)	続柄	氏 名	電話番号	
特記事項(お子さんの様子・参加にあたって留意すべきこと等をご記入ください。)				

※お迎え予定者には、緊急連絡先に記入した方以外でお迎えをする可能性がある方を記載してください。

※新一年生等、通学班名が不明な場合は空欄で結構です。

※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。

# 生活状況票

放課後子ども教室の運営上、参考とさせていただきます。ご記入をよろしくお願ひします。  
選択肢があるところは、ひとつ〇をつけてください。

[① 遊び方 ]

A 1人で遊ぶ

よく遊ぶ ・ まあまあ遊ぶ ・ どちらとも言えない ・ あまり遊ばない ・ 全く遊ばない

B 友達と遊ぶ

よく遊ぶ ・ まあまあ遊ぶ ・ どちらとも言えない ・ あまり遊ばない ・ 全く遊ばない

C 保護者と遊ぶ

よく遊ぶ ・ まあまあ遊ぶ ・ どちらとも言えない ・ あまり遊ばない ・ 全く遊ばない

[② 好きな遊び・おもちゃ ]

( )

[③ 友達をすぐ作れますか ]

はい ・ いいえ ・ どちらとも言えない

[④ 現時点でアレルギーはありますか ]

ある ・ ない

食べ物 ( )

動物 ( )

その他 ( )

[⑤ かかりやすい病気、または持病はありますか ]

ある ・ ない

( ある方は記入をお願いします )

[⑥ 集団生活・集団行動で不安なことはありますか ]

ある ・ ない ・ どちらとも言えない

( ある方は記入をお願いします )

[⑦ 身体障害者手帳及び、療育手帳を持っていますか ]

はい ・ いいえ

[⑧ 小学校の特別支援学級に入っていますか(または入る予定) ]

はい ・ いいえ

[⑨ 小学校入学または学年があがることで、不安なことはありますか]

ある ・ ない ・ どちらとも言えない

( ある方は記入をお願いします )

[⑩ その他、生活に関しまして、なにかありましたらご記入ください ]

( )

## 同意文

江南市放課後子ども教室を利用するにあたり、次の事項に同意します。

- 1 児童の状況について、小学校、保育園等の関係機関に問い合わせること。
- 2 緊急で連絡を取る必要がある場合、自宅電話、携帯等に繋がらなければ職場に電話させていただくこと。また、変更連絡をいただいた場合、ご本人確認のため、折り返し連絡させていただくこと。
- 3 安全管理員等の指示に従わない、又は規則を遵守できない場合は、児童の放課後子ども教室の登録を抹消すること。

保護者名 \_\_\_\_\_