

2024(R6)年度 沢田小放課後子ども教室「沢っ子塾」

児童参加申込書

年 月 日

申込者氏名

参加児童について	(ふりがな) 児童の氏名			
	性別	男・女・()	生年月日	年 月 日
	学年学級	年 組	参加する兄弟姉妹	有(年 組)・無
	自治会名			
	下校コース	A. 沢の子橋 ・ B. 田端ガード ・ C. 植松建設		
	たけのこクラブへの参加	参加している ・ 参加していない		
	心配事や健康上の留意事項など	(お子さまの様子、健康状況やアレルギーなど、どんなことでも結構です)		
かかりつけの病院(あれば)	1	電話:		
	2	電話:		

保護者について	(ふりがな) 保護者の氏名	連絡先		
	続柄	電話:		
	住所	緊急連絡先(昼間連絡のつく番号)		
	〒 沼津市	勤め先等:		
		氏名:		
		続柄:		
		電話:		

※ この申込書に記載された情報は、沢っ子塾の運営に関わる以外には使用いたしません。

申込書と参加費 2,000 円を封筒に入れ、封をして 4 月 17(水)までに担任の先生にお渡しください。

2024(R6)年度 沢田小放課後子ども教室「沢っ子塾」

ボランティア参加申込書

年 月 日

(ふりがな) ボランティア 氏名	
連絡先	住所：
	電話：
	メール：
ボランティア 活動保険 (何れかをお選び ください)	<input type="checkbox"/> 運営委員会でまとめて加入します。 (加入費用は委員会が負担します) <input type="checkbox"/> 自分で対応します。
児童の 学年学級・氏名 (該当する場合は ご記入ください)	()年()組 氏名： の(父母 ・ 祖父母 ・ _____)です。
活動できそうな 内容 (該当箇所への印 付けとご記入を お願いします)	<input type="checkbox"/> 子どもの出席取りができます。 <input type="checkbox"/> 遊んでいる子どもの見守りができます。 <input type="checkbox"/> 子どもと一緒に遊べます。 <input type="checkbox"/> 帰宅時の付き添いができます。 <input type="checkbox"/> ()ができます。
自由記入欄	