

【記入例】

♪ はまっ子ふれあいスクール参加申込書 ♪

平成21年 4月 10日

（先）横浜市長
横 浜 第 一 小 学 校 は ま っ 子 ふ れ あ い ス ク ー ル へ の 参 加 を 申 し 込 み ます。

参加児童

| | | | | | |
|------------|---------------------|----|-------------|---------|-------------|
| ふりがな 氏名 | よこはま たろう 横 浜 太 郎 | 性別 | 男 女 | 生年月日 | 平成15年 5月30日 |
| 学校名 | 横浜第一小学校 | | 学年・組 (*) | 1 年 ← 1 | |

申込者 *新しい学年・組を記入。組がわからない場合は、学年

| | | |
|-------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| ふりがな | よこはま はなこ | |
| 保護者氏名(A) | 横 浜 花 子 | |
| 住 所 | 〒231-0017 横 浜 市 中 区 港 町 1-1 | |
| 自宅電話番号① | 045 (123) 4567 | |
| 日常 連絡可能な 連絡先 | 電話② | 03 (1234) 5678 【自宅・職場・その他()】 |
| | 携帯③ | 090 (1234) 56×× |
| その他 連絡先 ④ | 氏名(続柄等) | よこはま いちろう 横 浜 一 郎 [祖 父] |
| | 電話番号 | 045 (111) 1144 |
| その他 連絡先 ⑤ | 氏名(続柄等) | かんない みなみ 関 内 南 [友 人] |
| | 電話番号 | 090 (2222) 33×× |
| 御希望連絡順序(御希望があればお書きください) | | ①→③→④→ (例 ①→③→④→②→⑤) ②→⑤ |

傷害見舞金制度負担金「振替払込請求書兼受領書」(ATMは「ご利用明細票」)の原本又はコピー

組がわからない場合は、学年のみ記入してください。

傷害見舞金制度負担金を振り込んだ後、「振替払込請求書兼受領書」・「ご利用明細票」の原本又はコピーを貼付してください。

負担金を振り込んだ後、「振替払込請求書兼受領書」・「ご利用明細票」の原本又はコピーを貼付してください。

在籍している学校名を記入してください。
(例・〇〇特別支援学校)

緊急時に必ず連絡のつく電話番号を記入します。

のとれる連絡先をお書きください。

参加している兄弟姉妹

| 氏名 | 学年 | 組 | 氏名 |
|------|----|---|------|
| 横浜 栄 | 6 | 1 | 横浜 南 |

日(参加希望日・迎えの有無・帰宅予定時刻に○を付けてください。)

| 迎えの有無 | 帰宅予定時刻 | 備 考(迎え予定者等) |
|-------|-----------------------------|-------------|
| 有 無 | 一斉下校時刻 ・ 一斉下校時刻以外 (17時 30分) | A |
| 有 無 | 一斉下校時刻 ・ 一斉下校時刻以外 (時 分) | |
| 有 無 | 一斉下校時刻 ・ 一斉下校時刻以外 (時 分) | |
| 有 無 | 一斉下校時刻 ・ 一斉下校時刻以外 (17時 00分) | B |
| 有 無 | 一斉下校時刻 ・ 一斉下校時刻以外 (18時 00分) | C |
| 有 無 | 一斉下校時刻 | |

児童迎え者の記号を記入してください。

金
土

* 参加日 土曜日の帰宅予定時間は、各はまっ子で独自に時刻を書き込んで使用することもできます。

振込日: 月 日

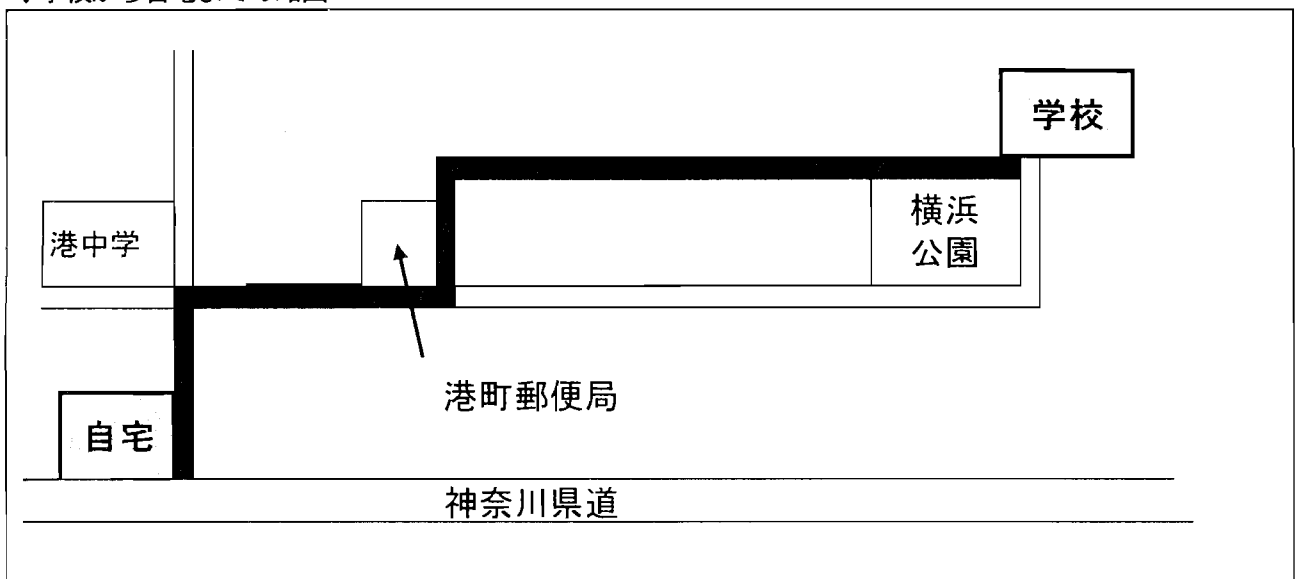
| | | | |
|------|-------|--------------------|----------------------------|
| 児童氏名 | 横浜 太郎 | 保護者氏名 (A) (電 話) | 横浜 花子 TEL045 (123) 4567 |
|------|-------|--------------------|----------------------------|

◆保護者以外の児童迎え者（保護者氏名欄に記入された方以外の方が児童を迎えに来られる場合は必ず記入してください）

| | | | | | |
|---------|-------------------------|-----|---------|-------------------------|----------|
| ふりがな | よこはま いちろう | 続 柄 | ふりがな | つ | 児童迎え者の記号 |
| 氏 名 (B) | 横浜 一郎 | 祖父 | 氏 名 (C) | 鶴見 泉 | 友人 |
| 住 所 | 〒231-0017 横浜市中区港町1-1 | | 住 所 | 〒231-0017 横浜市中区港町1-2 | |
| 電話番号 | 045 (111) 1144 | | 電話番号 | 045 (123) 99×× | |

* 保護者以外の方が児童を迎えに来られる際には、本人確認をさせていただく場合がありますので、身分を証明できるものを御持参ください。

◆学校から自宅までの略図



◆お子さんについて特に配慮すべき事項

* 健康状態・特記事項等があれば記入してください。

特になし

◆参加にあたっての注意事項

- ・参加日・帰宅時刻・児童迎え者等が変更する場合は、必ず事前にはまっ子に御連絡ください。
- ・参加希望日欄中、迎え「有」に○を付けた参加日は、原則、保護者等の迎えをお願いします。
- ・帰宅予定時刻は、18時を超えることはできません。
また、日没後からはまっ子終了時刻まで参加する場合は、参加希望日欄中、迎え「無」に○を付けていても、必ず保護者等の迎えが必要となります。

※申し込みのために記入された個人情報のはまっ子ふれあいスクールの運営以外の目的には使用しません。