

気賀小、井伊谷小、三ヶ日東小の土曜日利用を希望する保護者様用

運営事業者：株式会社アンフィニ

提出日：令和 年 月 日

土曜日利用登録書				
利用登録	※利用登録する開設場所1か所に☑を入れてください。 <input type="checkbox"/> 気賀小 <input type="checkbox"/> 井伊谷小 <input type="checkbox"/> 三ヶ日東小			
(ふりがな)		性別	男 ・ 女	
児童氏名		生年月日	平成 年 月 日	
小学校名 学年	() 小学校 (年) R7. 4. 1時点	平日在籍の 児童会名	() 放課後児童会	
住 所	〒 自宅TEL			②平熱 _____℃
父	氏名 (年齢) (歳)	勤務先	TEL	③かかりつけ医 病院名 (科) TEL
母	氏名 (年齢) (歳)	勤務先	TEL	病院名 (科) TEL
緊急連絡先	<u>必ずつながる緊急連絡先(第1)</u>		携帯のメールアドレス	④家庭での様子(性格)や配慮が必要なこと
	氏名 (児童との関係)	TEL		
緊急連絡先	<u>必ずつながる緊急連絡先(第2)</u>		携帯のメールアドレス	
	氏名 (児童との関係)	TEL		
同意事項	<input type="checkbox"/> 利用登録書に記載の項目・内容等について、浜松市、平日ご利用の放課後児童会、土曜日放課後児童会等の間で情報共有することに同意します。 <input type="checkbox"/> 平日ご利用の放課後児童会に提出した「誓約書」の内容について、土曜日放課後児童会においても同様に誓約します。			⑤きょうだいも土曜日放課後児童会を利用する場合、きょうだいの氏名と学年を記入してください。 (氏名) (学年) 年

※ 平日に在籍する放課後児童会主任支援員は、上記に☑がついているかを確認してください。

平日に在籍放課後児童会の主任支援員の所見欄	※平日に在籍する放課後児童会での様子や配慮が必要なこと
-----------------------	-----------------------------

