

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：西暦 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。 ☐ 気賀小 ☐ 井伊谷小 ☐ 三ヶ日東小							
(ふりがな)				性別	男 ・ 女		児童の様子（保護者からの伝達事項）		
児童氏名				生年月日	西暦 年 月 日		①健康状態で配慮が 必要 ・ 不要 ※特に配慮が必要なこと（食物アレルギーがある場合も記入）		
小学校名 学年		() 小学校 (年) R8. 4. 1時点		平日在籍の 児童会名	() 放課後児童会		②平熱 _____℃ ③かかりつけ医 病院名 (科) TEL 病院名 (科) TEL ④家庭での様子（性格）や配慮が必要なこと 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		
住 所		〒 自宅TEL							
父	氏名 (年齢)	(歳)		勤務先	TEL				
母	氏名 (年齢)	(歳)		勤務先	TEL				
緊急連絡先	<u>必ずつながる緊急連絡先（第1）</u>								
	氏名 携帯のメールアドレス								
	(児童との関係) TEL								
	<u>必ずつながる緊急連絡先（第2）</u>								
同意事項		☐ 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。 ☐ 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。							

※ 平日に在籍する放課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
-----------------------	-----------------------------

【連絡事項】※土曜日放課後児童会スタッフの記入欄

[illegible]