

Giấy xin đăng ký Quảng trường mở sau giờ học (Đăng ký mỗi trẻ là một tờ)

Hội đồng giáo dục thành phố Hirakata
Giám đốc giáo dục

Mẫu điền

Ngày tháng năm Lệnh hòa thứ

Furigana ひらかた はじめ
Họ tên 枚方 はじめ (Quan hệ : **Bố**)

〒 5 7 3 — 〇〇〇〇
Địa chỉ 枚方市△町 1 - 1 - 1

Số điện thoại 0 9 0 (□□□□) ◇◇◇◇

Nếu bạn đang theo học tại một trường hỗ trợ, trường tiểu học tư thục thì vui lòng viết cả tên trường tiểu học mà bạn đăng ký tham gia Quảng trường mở sau giờ học.

[Quan trọng] (Xác nhận nội dung liên quan đến việc xử lý thông tin cá nhân và các mục đồng ý đính kèm)
Tôi đồng ý với các điều khoản của thỏa thuận trên tờ đính kèm, đồng thời đồng ý rằng nội dung được khai
bên dưới sẽ được sử dụng cho hoạt động của Quảng trường mở sau giờ học.
 Đồng ý (Đánh dấu)

Về trẻ đăng ký	Furigana	ひらかた たろう	Giới tính	<input checked="" type="radio"/> Nam · Nữ
	Họ tên	枚方 太郎	Ngày sinh	Ngày〇〇tháng〇〇 năm〇〇
	Tên trường	Trường tiểu học〇〇thành phố Hirakata Lớp 2(Điền tên lớp đúng với năm học hiện tại)		
	Tham gia phòng Hội trẻ em khi phụ huynh vắng nhà	<input checked="" type="radio"/> Có · Không	Sử dụng dịch vụ trông giữ thêm ngoài giờ tại phòng Hội trẻ em khi phụ huynh vắng nhà	<input checked="" type="radio"/> Có · Không

Hãy viết về anh chị em của bạn (Chỉ dành cho học sinh tiểu học)	Furigana	ひらかた きらら	Đăng ký Quảng trường mở sau giờ học	Furigana		Đăng ký Quảng trường mở sau giờ học
	Họ tên	枚方 きらら		Họ tên		
	Lớp 3 (Điền tên lớp đúng với năm học hiện tại)		<input checked="" type="radio"/> Có · Không	Lớp (Điền tên lớp đúng với năm học hiện tại)		

Địa chỉ liên lạc khẩn cấp	Thứ tự	Furigana	Quan hệ	Vui lòng nhập số điện thoại của phụ huynh có thể liên lạc được trong thời gian tham gia quảng trường mở sau giờ học. (có thể ghi nhiều)
	1	Họ tên	Mẹ	
		ひらかた きくこ 枚方 菊子		
	2	Họ tên	Bố	
ひらかた はじめ 枚方 はじめ				

※Vui lòng đánh dấu vào các mục đúng với trẻ đăng ký dưới đây.
 Có sở tay (Sở tay khuyết tật thể chất, Sở tay phúc lợi bảo hiểm khuyết tật tâm thần, Sở tay phục hồi chức năng)
 Đang học tại các lớp hỗ trợ (Dự định) Sử dụng các lớp học có hướng dẫn đặc biệt (dự định) Có bệnh về thể chất Tên bệnh ()
 Có bị dị ứng thức ăn → Có thuốc Epipen Nơi cất Epipen ()
 Một số điều khác (Vui lòng ghi kỹ hơn về nội dung bên trên hay về điều còn bạn tâm nếu có)
 (Bé bị thiếu năng trí tuệ và đang theo học một lớp hỗ trợ. Bé hiểu hầu hết các hướng dẫn, vì vậy tôi muốn bạn nói chuyện bằng mắt một cách chậm rãi với bé.)
 Không có gì đặc biệt cả

(Địa chỉ liên lạc) Hội đồng giáo dục thành phố Hirakata

Ban trẻ em sau giờ học [TEL:050-7105-8201](tel:050-7105-8201) FAX : 072-867-8131