

放課後オープンスクエア登録申込
※登録児童一人につき一枚、記入をお願いします

令和 ○年 △月 □日

枚方市教育委員会
教 育 長

記入例

ふりがな ひらかた はじめ
氏名 枚方 はじめ (続柄: 父)

〒573-0000

住所 枚方市△町1-1-1

電話番号 090 (□□□□) ◇◇◇◇

支援学校、私立小学校等に在籍している場合は、
通う放課後オープンスクエアの小学校名も併記し
てください。

【重要】(個人情報の取り扱いならびに、別紙同意事項に関する内容の了承)

別紙同意事項を了承し、下記に記載した内容について、放課後オープンスクエアの運営に使用されることに同意して提出します。

同意する。(☑をお願いします。)

登録児童について	ふりがな	ひらかた たろう	性別	(男) ・ 女
	氏名	枚方 太郎	生年月日	平成○○年△△月□□日
	学校名	枚方市立○○小学校	2 年	※令和5年度の学年を記入
	令和5年度 留守家庭児童会室 入室申込の有無	(有) ・ 無	左記が「有」の方、 延長保育申込の有無	(有) ・ 無
兄弟姉妹について	学年	ふりがな 氏名	続柄	令和5年度放課後オープンスクエア登録申込はありますか。
	4	ひらかた きらら 枚方 きらら	姉	<input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 今回同時登録 ※登録児童一人につき一枚、申込書を記入 <input checked="" type="checkbox"/> 登録なし
				<input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 今回同時登録 ※登録児童一人につき一枚、申込書を記入 <input type="checkbox"/> 登録なし
緊急連絡先	順	ふりがな 氏名	続柄	放課後オープンスクエア実施時間中に連絡が取れる 保護者の電話番号を記入してください。(複数可)
	1	ひらかた きくこ 枚方 菊子	母	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅 (072-△△△-□□□□) <input checked="" type="checkbox"/> 携帯 (080-○○○○-△△△△) <input type="checkbox"/> 勤務先 ()
	2	ひらかた はじめ 枚方 はじめ	父	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅 (同上) <input checked="" type="checkbox"/> 携帯 (090-□□□□-◇◇◇◇) <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先 (大阪株式会社 072-△△△-○○○○)

※登録児童について、下記の項目からあてはまるものに☑を入れてください。

手帳(身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳)を所持している。

支援学級在籍(予定) 通級指導教室利用(予定) 身体的な疾病あり 症状等 ()

食物アレルギーあり → エピペンを所持 エピペンの場所 ()

その他(上記の詳しい内容、または、その他の気がかりなことを記入してください)

知的な遅れがあり、支援学級に在籍する。指示は大体、通るので、ゆっくりめに話をしてほしい。

特になし