

令和6年度 谷中小学校放課後子供教室 延長利用登録申込書

令和 年 月 日

※すべての項目にご記入ください。

ふりがな		続柄		自宅	【 】
申込保護者氏名			電話番号	携帯	【 】
住所	〒 -			方書/建物	

以下のとおり延長利用の登録を申し込みます。なお、必要に応じて本申込の情報を区や小学校などの関係機関と共有することに同意します。

ふりがな		性別	令和6年4月 時点の学年	年	組	※未定の場合は記入不要
利用児童氏名		男・女	生年月日	平成 年 月 日	(歳)	
申込保護者 以外の 緊急連絡先	氏名	ふりがな	続柄	電話番号	(携帯)	【 】
					(勤務先・自宅)	【 】
	氏名	ふりがな	続柄	電話番号	(携帯)	【 】
					(勤務先・自宅)	【 】

※()に連絡優先順位(1~6の数字)をご記入ください。

児童の 状況	アレルギー	無 ・ 有 【有を選んだ方へ】 ①どのようなアレルギーですか 食物アレルギー () その他のアレルギー () ②反応が出た時の対処法をご記入ください () ※反応が出た時の対応として、119番通報及び保護者の方への連絡を同時に行います ③かかりつけの病院をご記入ください 病院名: (科) 電話番号: 所在地:
	障害等	無 ・ 有 【有を選んだ方へ】 具体的に障害名等をお書きください ()
	特別な配慮 の必要性	無 ・ 有 【有を選んだ方へ】 ①具体的に内容をお書きください () ②下のうちで利用されているものがある場合は○をつけてください 特別支援教室 (さくら教室) ・ 通級指導学級 ・ 発達支援事業所 ・ 放課後等デイサービス

スタッフに事前に伝えておきたいことなどありましたら、ご記入ください。(連絡や下校に関する事、健康面や生活上の注意事項など)

※裏面もご記入ください。

学校から自宅までの経路を簡単な地図で示してください。

※手書き、印刷物の貼付けなど、地図の形式は問いません。

※電車、バス通学の場合は、学校から最寄り駅（バス停）の経路と、到着駅（バス停）の名称をご記入ください。

《延長利用にあたって》

- 延長利用については台東区こどもクラブに在籍しているお子様は利用できません。こどもクラブの利用が決定した場合は、谷中小学校放課後子供教室（080-7241-1945）へ必ずご連絡をお願いします。なお、標準利用（17時まで）はこどもクラブに在籍していても利用が可能です。
- 本申込書は延長利用を希望する月の前月20日までに提出してください。それ以降の登録の場合は、原則として翌々月からの利用となります。4月当初（新1年生は11日、2～6年生は10日）から利用を希望する場合、3月28日（木）までに提出をお願いします。
- 1年生のお子様は、各月の延長利用の際に、前月25日までに利用予定をご提出ください。4月当初（新1年生は11日）から利用を希望する場合、3月28日（木）までに提出をお願いします。利用予定の提出方法は、延長利用の登録をされた方へお渡しする案内をご覧ください。
- 延長利用時間中は、1年生のお子様については必ず1年間、保護者等の成人の方によるお迎えをお願いします。お迎えに来られる方の情報は、延長利用登録者向けの参加カードに記載してください。
- 自由利用区分に登録している場合も、延長利用を希望する日は、延長利用登録者向けの参加カードを使用してください。その際に17時30分/18時のうちから希望する下校時間を選択してください。お迎えによる下校はいつでも可能です。
- 延長時間の運営内容については、特別なプログラム活動等はありません。所定の活動場所における預りが中心となりますのでご承知おきください。