

記入例

放課GO→参加登録申込書

令和 XX 年 XX 月 XX 日

(あて先) 港区長

保護者 住所 港区芝公園1-5-25
芝公園ヒルズ3710
氏名 ○○ ○○○

※注 この申込書は、放課GO→クラブ内「放課GO→」の申込書です。学童クラブ入会申込書ではありません。

児童	ふりがな	みなと みなと	性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
	氏名	湊 みなと	生年月日	平成XX年XX月XX日
	住所	〒XXX-XXXX 港区芝公園1-5-25 芝公園ヒルズ3710		
	学校	区立みなと 小学校 XX 年（令和6年4月現在）		

お子様の安全を確保するため、実際の居住地をお書きください。

保護者	ふりがな	○○○○ ○○○	児童との続柄	母	
	氏名	○○ ○○○	携帯電話	XXX-XXXX-XXXX	
	自宅住所	〒XXX-XXXX 港区芝公園1-5-25 芝公園ヒルズ3710		自宅電話 FAX	XX-XXXX-XXXX
	ふりがな	○○○○ ○○○	児童との続柄	父	
	氏名	○○ ○○○	携帯電話	XXX-XXXX-XXXX	
自宅住所	〒 同上		自宅電話 FAX	同上	

健康状態等ご記入ください。

平熱 36.8℃	かかりつけの病院	病院名 ○○こどもクリニック	電話 XX-XXXX-XXXX
		所在地 港区新橋XX-XX-XX	主治医名 ○○ ○○

健康や日常生活のことを含め、お子さんの参加に当たり注意が必要がありましたら、以下に記入してください。

障害の有無など	<input checked="" type="radio"/> なし（特別な配慮を要しない） <input type="radio"/> あり（特別な配慮を要する）⇒生活状況調査書を提出してください。
アレルギー・持病などの有無	<input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/> あり（ 気管支喘息 ・ 牛乳アレルギー ） アレルギー有の場合、以下もご記入ください。 反応が出た際は、すぐに救急車要請か。 [<input checked="" type="radio"/> 必要・ <input type="radio"/> 不要] 食品を取扱うプログラムでは食材確認の電話がいるか。 [<input checked="" type="radio"/> 必要・ <input type="radio"/> 不要] エピペン・内服薬の有無 [<input checked="" type="radio"/> あり・ <input type="radio"/> エピペン・ <input type="radio"/> 内服薬]・なし
おたより等への写真掲載可否	<input type="radio"/> 顔を含めて可 <input checked="" type="radio"/> 顔が写らなければ可 <input type="radio"/> 不可
他の放課GO→・放課GO→クラブ・学童クラブへの登録	<input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/> あり（ ○○学童クラブ ）
スポーツ安全保険への加入	<input checked="" type="radio"/> 加入する <input type="radio"/> 加入しない
その他、伝達事項があればご記入ください。	喘息の発作が風邪のときに出るときがあります。普段は心配ありません。発作が出たときのために本人に吸入器を持たせてあります。

(裏面もご記入ください)

通学経路等についてご記入ください。

放課GO→から自宅までの帰宅方法及び所要時間（該当する手段に○）	徒歩・バス・JR・地下鉄・ゆりかもめ 約 分
公共交通機関を使用する場合	駅乗車 ~ 駅下車
その他（お迎え等）	〇〇〇〇コース 記載いただいたコースで発生した事故は保険の対象となりますが、寄り道等をした場合は対象外です。

学童クラブの利用 : ない・ある（学童名：〇〇学童クラブ 週 3 回程度）

児童館の利用 : ない・ある（児童館名：〇〇児童館 週 1 回程度）

兄弟姉妹についてご記入ください。

希望する放課GO→の実施校または放課GO→に兄弟姉妹が在籍している方をご記入ください。

氏名	学校名	学年	放課GO→登録有無
〇〇 〇〇〇	区立みなと 小学校	X 年	有・無
	小学校	年	有・無
	小学校	年	有・無

（令和6年4月現在）

緊急連絡先および児童引渡し先をご記入ください。

保護者またはご家族で、優先順位をつけてご記入ください。また、保護者・家族が引き取りにこられない場合はそれ以外の方でも結構ですので、代わってお子さんを迎えにきていただける方（できるだけ近くの方）をご記入ください。なお、あらかじめ了解を得てから、ご記入ください。

連絡順位	ふりがな 氏名	児童との 関係	緊急連絡先
1	〇〇〇〇 〇〇〇 〇〇 〇〇〇	母	電話番号：XXX-XXXX-XXXX 種別(該当に○)：自宅・勤務先・携帯電話・その他()
2	〇〇〇〇 〇〇〇 〇〇 〇〇〇	父	電話番号：XXX-XXXX) XXXX 種別(該当に○)：自宅・勤務先・携帯電話・その他()
3	〇〇〇〇 〇〇〇 〇〇 〇〇〇	祖父	電話番号：XX-XXXX-XXXX 種別(該当に○)：自宅・勤務先・携帯電話・その他()
4	〇〇〇〇 〇〇〇 〇〇 〇〇〇	祖母	電話番号：XX-XXXX-XXXX 種別(該当に○)：自宅・勤務先・携帯電話・その他()
5			電話番号： 種別(該当に○)：自宅・勤務先・携帯電話・その他()

児童引渡し票（放課GO→記入欄）

引渡し確認	引取者サイン	引渡職員	引渡場所	引渡理由
年 月 日 午前・午後 時 分				
年 月 日 午前・午後 時 分				
年 月 日 午前・午後 時 分				
年 月 日 午前・午後 時 分				