都立ろう学校における放課後の居場所づくり事業　登録申込書

学校名	東京都立大塚ろう学校	申込日	令和　　年　　月　　日
		申込者	

幼児・児童

ふりがな 氏　名	男・女	生年月日 年　　月　　日	学年（組がわかる場合は記入） 学年（　　組）
住　所			

●一人通学の状況（当てはまるものをチェック）
□一人通学できる（小学部以上）
□一人通学できない（必ず保護者が迎えに行く）
□一人通学できない（保護者または保護者以外の方（保護者以外の親族、放デイ、送迎に関する公共サービス等）が迎えに行く）

●かかりつけ医（あり ・ なし） ⇒「あり」の場合は、病院名・電話番号を記入	病院名	電話番号
●学童保育・放課後等デイサービス等の利用 （あり ・ なし） ⇒「あり」の場合は、施設名・利用日数を記入	施設名	週　　日利用 （ 月・火・水・木・金 ）
●放課後居場所事業に登録している兄弟 （あり・なし） ⇒「あり」の場合は、兄弟の氏名等を記入	氏名 （　　学年）	氏名 （　　学年）

●特に配慮が必要な事項（アレルギー・補聴器使用の有無・その他スタッフに知っておいてほしい事項）があれば記入してください。

保護者

ふりがな		続柄	ふりがな		続柄
氏 名			氏 名		

携帯電話番号	携帯霞話番号
メールアドレス @	メールアドレス @
勤務先名	勤務先名
勤務先住所	勤務先住所
勤務先電話	勤務先電話
通勤時間 片道　　時間　　分	通勤時間 片道　　時間　　分
通勤経路等　（例）職場又は自宅※ → 新宿 → 巣鴨 → 学校 徒歩 10分　JR 10分　徒歩 10分 ※お子様をお迎えに行く出発地点を御記載ください。	通勤経路等　（例）職場又は自宅※ → 新宿 → 巣鴨 → 学校 徒歩 10分　JR 10分　徒歩 10分 ※お子様をお迎えに行く出発地点を御記載ください。

お迎え

●お迎えの状況（当てはまるものをチェック）
□保護者等※が週3日以上、午後5時までにお迎えに行くことができない。
□　　〃　　午後4時までに　　〃
□　　〃　　午後3時までに　　〃
□　　〃　　午後2時までにお迎えに行くことができる。
※　保護者または保護者以外の方（保護者以外の親族、放デイ、送迎に関する公共サービス等）を言います。

緊急連絡先

	氏名	続柄	連絡先・電話番号	
優先①			自宅・携帯・勤務先 その他（　　）	
優先②			自宅・携帯・勤務先 その他（　　）	
優先③			自宅・携帯・勤務先 その他（　　）	

個人情報

登録申込書に記載いただいた個人情報は委託事業者である㈱明日葉で管理し、円滑に運営するために使用すること。
必要に応じてお子様の健康状態等の情報を、学校・医療機関等にも提供すること。
個人情報保護法に従い、個人情報は厳重に管理すること。

上記の取扱いのもと、個人情報の提供に同意します。　（署名）