

平成23年度 小笹小 わいわい広場 参加児童登録申込書

平成 年 月 日

年 組	ふりがな	ふりがな
	児童氏名	保護者氏名
平成 年	月 日 生	男・女
		担任名 先生
在校兄弟姉妹	氏名 (続柄)	年 組 (担任名)
	氏名 (続柄)	年 組 (担任名)
住 所		
自宅電話番号	TEL ()-() 携帯 ()-()-() FAX ()-() Eメール	
緊急時の連絡先 (緊急時に対応できる方)	氏名 (続柄)	電話番号
	連絡先名称	携帯
	氏名 (続柄)	電話番号
	連絡先名称	携帯
かかりつけ医院等	内科 (医院・病院)	電話番号
	外科 (医院・病院)	電話番号
	その他 (医院・病院)	電話番号
※お子さまの参加にあたり、健康上、その他留意すべきことがあればご記入下さい。		
スポーツ安全保険加入希望 (保険料 600 円) ※活動中の怪我等については、参加者の責任となります。万一の場合に備え保険への加入をお勧めします。		※○で囲んで下さい。 有 ・ 無

見守りサポーター登録申込書

《見守りサポーターとは》 おおむね 15 時～17 時までの2時間程度、子ども達の様子を見守る簡単なボランティアです。参加できるときだけかまいません。子ども達が遊ぶときのとびきりの笑顔を見に来られませんか。子ども達も保護者の皆様が来られるのをとっても楽しみにしています。ぜひご登録をお願いします。

ふりがな	男 ・ 女	見守りサポーター活動可能日 ※○で囲んで下さい。
登録者氏名	年 月 日生	可能な曜日 (月 ・ 水 ・ 金)
	(才)	可能な頻度 (1ヶ月に 回程度)

* 生年月日は、ボランティア活動保険の加入手続きに必要となりますので、忘れずにご記入ください。

◎ 申込み期限 11月4日(金) ◎ 提出先 担任の先生

◎ 記入内容に変更があった場合は、その都度ご連絡下さい。

◎ 参加当日は、別途配布する「参加カード」に下校時間を記入し、押印してお子さまへ持たせてください。下校時間についてはお子さまと十分にご確認をお願いします。