

## 放課後子ども教室「わくわく宮川」登録書

ふりがな 児童氏名			学 年	年 組	
緊急時 連絡先 (①から優先 順に記入)	氏 名		続柄	自宅電話番号	携帯電話番号
	①				
	②				
お迎えの方					
児 童 の 健康状態	かかりつけ病院： (電話番号：      -      -      )				血液型      型
	今までにかかった病気・持病： 例：喘息・貧血、心臓病、てんかん など 無 ・ 有 (      ) (持病がある場合の発作： 有 ・ 無 )				
	該当するものがあれば○： ・鼻血が出やすい      ・脱臼しやすい(箇所：      ) ・その他 (      )				
	アレルギー： 有 ・ 無 (何の：      )				
スポーツ少年団について					
所属しているスポーツ少年団名 (      ) ・      無					
*終了後、直接スポ少(ソフトボール)に参加する場合は記入、押印をお願いします。					
放課後子ども教室終了後、直接スポーツ少年団(ソフトボール)に参加しますので運動場までの引率をお願いします。					
				保護者氏名	Ⓜ
写真の掲載について					
当センターでは、保護者の皆様、地域の方に活動内容を知っていただくために、わくわく宮川通信・宮川生涯学習センターだより・町ホームページ(まなびネット)等への、子供達の活動写真など掲載することがあります。つきまして、写真の掲載について保護者の皆様の承諾をお願いいたします。					
写真掲載について		承諾します		・ 承諾しません	
○で囲んでください。					