

携帯端末からも  
登録可能⇒



# 小学校地区放課GO!GO! 参加登録書

|                        |   |                  |   |
|------------------------|---|------------------|---|
| お子さまのお名前               | (ふりがな) ほうかご たらう<br><b>放課後 太郎</b>  | 性別               | 男・女   |
| 学年                     | 1年  | 生年月日             | 平成30年 5月 5日   |
| 保護者のお名前                | (ふりがな) ほうかご いちろう<br><b>放課後 一郎</b>   | アレルギーがある場合その原因物質 | そば・たまご 学童の登録 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                       |
| 住所                     | 砂川市西7条北2丁目1番1号  |                  | <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先<br>電話               |
| 放課GO!GO!からの帰宅方法        | <input checked="" type="checkbox"/> 徒歩で集団帰宅 <input type="checkbox"/> 保護者の迎え <input type="checkbox"/> 学童へ                  |                  |   |
| 緊急連絡先<br>(13:15~17:00) | 優先順位①<br>名前 放課後 一郎 (父)  | (勤務先名)<br>砂川市役所  | <input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先<br>電話 〇〇〇-△△△△-□□□□ |
|                        | 優先順位②<br>名前 放課後 花子 (母)  | (勤務先名)           | <input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先<br>電話 〇〇〇-△△△△-□□□□ |
|                        | 優先順位③<br>名前 砂川 二郎 (祖父)  | (勤務先名)<br>砂川市立病院 | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先<br>電話 〇〇〇〇-△△-□□□□  |
| 特記事項                   | ※お子さんの健康等について知らせておくべきこと(熱性けいれんなど)があればご記入ください。   |                  |   |
| その他                    | 活動中の様子を写真、動画で記録し、オアシス通信やチラシ、広報、Youtubeなどで使用する場合があります。<br><input type="checkbox"/> 承知した <input type="checkbox"/> 使用しないでほしい |                  |   |

保護者の皆様へ—放課GO!GO!の活動に参加して下さるサポーターを募集しています—

- 参加可能
- できる範囲での参加で良ければ参加可能
- 帰宅時に子どもたちと一緒に歩くだけなら参加可能
- むずかしい

《ご自宅の位置付近に赤丸(●)を付けてください》※主に集団帰宅の時に利用します



お問合せ：教育委員会社会教育課 74-8379