

子 ども 教 室 利 用 申 込 書

年 月 日

二戸市教育委員会教育長 様

下記のとおり、放課後子ども教室（福岡子ども教室・みなわ子ども教室・斗米地域子ども教室・石切所よりみち分校・わいわいアツマランカ・浄法寺子ども教室）の利用を申し込みます。（※利用を申し込む教室に○を付けてください。）

申込者氏名 (保護者)	
住 所	〒
電 話 番 号	

利用者氏名 (児童)	フリガナ	生年月日	年 月 日
	氏 名		(満 歳)
			性 別
学校・ 学年・組	小学校 年 組		
緊急連絡先 (昼間に連絡が 取れる電話番号)	携帯電話		
	職 場 等		
そ の 他			

※ 記載された個人情報は、子ども教室の運営にのみ使用いたします。