

様式第1号（第7条関係）

東温市地域未来塾事業利用登録申請書

（宛先） 東温市教育委員会

年 月 日

下記のとおり、東温市地域未来塾事業の利用登録を申請します。

記

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	年 月 日
学校名		学年・組	年 組
ふりがな 申請者氏名 (保護者)		住所	東温市
		電話番号	
緊急連絡先		氏名	続柄
	1		電話番号
	2		
健康状態	(お子様の持病・体質等について○印で囲んでください。) ・発熱しやすい ・脱臼しやすい ・骨折しやすい ・吐きやすい ・ひきつけをおこしやすい ・鼻血がでやすい ・お腹をこわしやすい ・喘息がおきやすい (風邪をひくとゼーゼーいう) ・アレルギー () ・その他 ()		
かかりつけ の病院・医 院等	医療機関名		電話番号
通塾方法	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ()		

【個人情報の取扱について】 ご記入いただいた個人情報は、「東温市地域未来塾」の運営の目的のみに使用します。