別記様式（第３条の２関係）
＜市保管用＞

伝票No.	登録人数No.	受付区分
		市 ・ 学校

【　　小 学 校　】

令和８年度　昭島市放課後子ども教室　登録票

新学年を記入
↓

年	組	ふりがな 名　前	生年月日 R H　・　・	性別	学童登録	学童名
				男 ・ 女	無 ・ 有	（　　学童）
				男 ・ 女	無 ・ 有	（　　学童）
				男 ・ 女	無 ・ 有	（　　学童）

昭島市長

放課後子ども教室は、子どもの自主的な遊び学びの場を提供するもので、子どもを預かる事業でないことをよく理解し登録します。

ふりがな
保護者氏名

◎緊急連絡先　（　）内に自宅・母・会社など記入

1	（　　）
2	（　　）
3	（　　）

住所 ： 昭島市

＜教室保管用＞

令和８年度　昭島市放課後子ども教室　登録票　【　　小 学 校　】

新学年を記入
↓

年	組	ふりがな 名　前	生年月日 R H　・　・	性別	学童登録	学童名
				男 ・ 女	無 ・ 有	（　　学童）
				男 ・ 女	無 ・ 有	（　　学童）
				男 ・ 女	無 ・ 有	（　　学童）

ふりがな
保護者氏名

〒
住所 ： 昭島市

◎かかりつけ医院

内科・
外科・

*備考（アレルギーなど伝えておきたいこと）

◎緊急連絡先　（　）内に自宅・母・会社など記入

1	（　　）
2	（　　）
3	（　　）

令和８年度　　（領収印）

放課後子ども教室保険料等負担金　領収書

年　　組 ・ 名前

年　　組 ・ 名前

年　　組 ・ 名前

金額　　円

＊おつりのないように納入していただけると 助かります。
＊登録票と人数分の保険料等負担金（１人500円/年）を納入してください。
＊登録有効期限は令和９年３月末日までです。
切り取らずに放課後子ども教室に出してください。領収印を押して返却します。