

令和8年度 昭島市放課後子ども教室 登録票

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

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