児童館『ランドセル登録』申込書

申込年月日　　平成　　年　　月　　日

稚内市教育委員会こども課　様

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

学　校　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿小学校

下記の児童について、児童館へのランドセル持ち込みの登録をします。

ふりがな 児童氏名	学　年	住　　所
	年	稚内市

※学年は、４月からの学年をご記入ください。

緊急連絡先

自　宅	携帯電話		職　　場		その他
TEL	父	TEL	父	職場名	
				TEL	
	母	TEL	母	職場名	
				TEL	

利用希望する下記施設にチェックを記入して下さい

□中央児童館　（中央小校区）　TEL　23-8565　Fax　23-8565

□港ふれあいセンター　（港小校区）　TEL　24-5410　Fax　24-5410

□南児童館　（南小校区）　TEL　73-1551　Fax　73-1573

□東児童館　（東小校区）　TEL　34-6330　Fax　73-5220

□富岡児童センター（潮見小校区）　TEL　34-5115　Fax　34-5115

※校区外の児童館を利用する場合は、学校との協議が必要となります。

★学童保育所に入所しますか？　　はい　・　いいえ

★「はい」と答えた方は、ランドセル登録を利用する理由を記入して下さい。

（　　）