令和8年度　筑紫が丘小学校のびのびひろば申込書

特定非営利活動法人KTOS　理事長　あて

令和8年　　月　　日

〒　　　ー

（住所）　　区

（ふりがな）

保護者名

電話（自宅）　　ー

別紙の留意事項に同意し、下記児童をのびのびひろばに登録します。

＊下記の太線枠内をすべてご記入ください。学年は令和7年度の学年をご記入ください。
組は確定していればご記入ください。

申込児童	ふりがな		男・女	生　年　月　日
	名　前			平成　　年　　月　　日　　歳（〇年4/1時点）
	8年度の学年	年　　組		

緊急連絡先	ふりがな 名　前　＊上段より連絡します。 ＊連絡可能なところをご記入ください	続　柄	電話番号	いずれかに〇をつけてください。
	①			自宅・携帯・職場
	②			自宅・携帯・職場
	③			自宅・携帯・職場

在校の兄弟姉妹	ふりがな 名　前		年　　組	登録状況（〇をつけてください） 学童保育 ・のびのび ・登録なし
	ふりがな 名　前		年　　組	登録状況（〇をつけてください） 学童保育 ・のびのび ・登録なし
	ふりがな 名　前		年　　組	登録状況（〇をつけてください） 学童保育 ・のびのび ・登録なし

スポーツ安全保険等加入について	（保険期間は令和9年3月31日までです。）☐にレ印を記入してください。 ☐ スポーツ安全保険に加入します。（掛金800円を添えて申し込みます） ☐ 神戸市立の学童保育を利用します。（学童保育の保険が適用されます） ☐ 家庭で傷害保険に加入済みで、事故の補償や賠償は個人で対応します。 加入保険会社名・保険名（　　　　　　　　）（略称で構いません）

＊お預かりした申込書は、筑紫が丘小学校のびのびひろばの登録児童に関し、けがや病気等の理由で保護者の皆さんへ連絡が必要になった場合使用するもので、それ以外の目的には一切利用しません。
＊年度当初に登録申し込みをされる方で、スポーツ安全保険に加入される方は、できるだけ同時にお申し込みください。
＊年度途中での申し込みで、スポーツ安全保険に加入をご希望の際は、お申し込み時に保険の適用日をご確認ください。

お子様が利用される際に、指導員に健康上留意してほしいことや、知っておいてほしいことがあれば、ご記入ください。　＊ご記入いただいた内容は、のびのびひろば以外で使用することはありません。

この欄は記入しないでください

受付日	／	受付者		保険加入　既・申・他	学年	年	男・女	転記: