



# 2026年度 品川翔英小学校 小野の子クラブ参加申込書

年 月 日

次のとおり、品川翔英小学校 小野の子クラブへの参加を申し込みます。

参加児童	ふりがな		性別	生年月日	平成・令和	
	氏名				年 月 日生	
	学校名	品川翔英小学校	(申込時点の)学年・組		年 組	
参加区分 (口をチェック)	<input type="checkbox"/> レギュラーコース(ほぼ週5日程度、定期的にご利用の場合) <input type="checkbox"/> スポットコース(上記のレギュラーほどではない、不定期なご利用の場合) <input type="checkbox"/> 指定課外教室コース(課外教室を利用する中で、小野の子の利用が必要な方のみ)					
参加開始希望日	年 月 日 から参加を希望					

住所		自宅電話		
保護者① 連絡順位 ( )	お名前: 続柄( ) 携帯電話: メールアドレス: お勤め先: 連絡先(お勤め先):	どんちやか・理英会・国大Qゼミに在籍している(していた)兄弟姉妹がいる場合、ご記入ください。	氏名	歳
			氏名	歳
		品川翔英小学校に在籍している、兄弟姉妹がいる場合、ご記入ください。	氏名	年
			氏名	年
保護者② 連絡順位 ( )	お名前: 続柄( ) 携帯電話: メールアドレス: お勤め先: 連絡先(お勤め先):	【ご自宅までの経路】※駅や路線を記入		
		①小学校 ↓ (送迎バス・徒歩) ②西大井駅・大井町駅 ↓ [路線 ] ③(駅など ) ↓ [路線 ] ④(駅など ) ↓ [路線 ] ⑤ご自宅		
その他の連絡先 (出欠席確認や急病時等に連絡)	お名前: 続柄( ) 携帯電話: メールアドレス:			

■緊急時児童代理引取人届出 (上記に記載のない方がお迎えに来られる場合)

氏名	続柄	住所	電話番号

※ 保護者以外の方が児童を迎えに来られたときには、本人確認を行い代理引取人に引渡しますので、身分を証明できるものをご持参ください。

■同意欄

- アフタースクールの利用要項に則り、アフタースクールに申し込みます。
- アフタースクールの運営主体は必要に応じ、学校と連携をとり情報共有することに同意します。
- お子様の活動中の写真を、①HP②通信③ブログ等に掲載する事に同意します。

署名

※ 申込みのために記入された個人情報は、アフタースクールの運営以外の目的には使用しません。

※ 運営法人 (株)理研キッズ