

- ◎下記の太枠内をすべてご記入ください。
◎住民票に記載されている氏名をご記入ください。

令和8年度 すくすくスクール

すくすく登録

申込書

令和 年 月 日

江戸川区長 殿

下記のとおり、児童のすくすく登録を申し込みます。

すくすくスクールの運営にあたり、必要な範囲で記載された内容を学校や関係部署と情報の共有をすることに同意します。

【住所】〒 - 江戸川区

【保護者氏名】

【電話】() -

申込児童	フリガナ	生年月日			
	氏名	平成 令和 年 月 日			
	小学校名	小学校	令和8年度の学年 年		
家族構成 ※申請児童除く	児童との 続柄	フリガナ 氏名	勤務先・学校名 学年・園名など	緊急連絡電話番号	連絡順
緊急連絡以外の上記	【氏名/フリガナ】	【住所】	【電話】		
	【氏名/フリガナ】	【住所】	【電話】		

※「上記以外の緊急連絡先」は、連絡がつく方・お迎えに来る方をご記入ください。

※裏面もご記入ください。

◆すくすくスクール補償制度について

活動中の万一の事故や損害等に備え、すくすくスクール補償制度の加入（費用：年間500円）をお勧めしています。

登録申込みの際にあわせてお申込みください。なお、各ご家庭ですくすくスクールでの事故等を補償する内容の保険に既にご加入されている場合は、加入の必要はありません。その場合、補償内容は十分にご確認ください。

制度費用は途中加入および中途脱退の場合でも年間500円を適用し、お申し込み後の返戻金はありません。

すくすく スクール 補償制度	<input type="checkbox"/> すくすくスクール補償制度に加入します	費用500円を支払います	保険期間 令和9年 3月31日 まで
	<input type="checkbox"/> () 小学校すくすくスクールで加入済です		
	<input type="checkbox"/> 事故などの補償や賠償は個人で対応する為、すくすくスクール補償制度に加入しません		

【事務処理欄】

支払確認 現金(/)

受付	令和 年 月 日	他保険	すくすく補償制度加入日 令和 年 月 日	番号 8-	受付	
----	----------	-----	-------------------------	----------	----	--

児童の健康・発達の状態をお知らせください

<p>◆健康面について</p> <p><input type="checkbox"/>心配な点はない <input type="checkbox"/>心配な点がある⇒具体的にお書きください</p> <p>（）</p>	<p>◆アレルギーについて</p> <p><input type="checkbox"/>ない <input type="checkbox"/>ある⇒具体的にお書きください</p> <p>（）</p>
<p>◆心身の発達や障害等について</p> <p><input type="checkbox"/>心配な点はない <input type="checkbox"/>心配な点がある⇒具体的にお書きください</p> <p>（）</p>	<p>◆手帳の有無について</p> <p><input type="checkbox"/>手帳なし <input type="checkbox"/>手帳あり <input type="checkbox"/>身体障害者手帳 種 級 <input type="checkbox"/>精神障害者保健福祉手帳 級 <input type="checkbox"/>愛の手帳 度</p> <p>（）</p>
<p>◆医師の診断あり⇒診断名をお書きください</p> <p>（）</p>	<p>◆学校での支援について</p> <p><input type="checkbox"/>予定なし <input type="checkbox"/>特別支援学級在籍(予定) <input type="checkbox"/>特別支援教室または通級指導学級に通室(予定)</p> <p>（）</p>
<p>◆放課後併用する機関について⇒事業所名・利用開始月等、お書きください</p> <p><input type="checkbox"/>利用予定なし <input type="checkbox"/>民間学童の利用予定あり <input type="checkbox"/>放課後等デイサービスの利用予定あり</p> <p>（）</p>	<p><input type="checkbox"/>まだわからない</p> <p>（）</p>
<p>◆すくすくスクール活動中の児童の写真・映像を区の広報やホームページ、すくすくスクールフェスタ等で使用する場合があります</p> <p><input type="checkbox"/>承諾します <input type="checkbox"/>承諾しません</p>	