

令和8年度 新発田市土曜学習教室 参加申込書

申込日	令和 年 月 日	参加回数	()回目 ・ 初めて
-----	-------------------------	------	------------------

教室名	1 本庁教室	2 豊浦教室	3 紫雲寺教室	4 加治川教室	5 川東教室
ふりがな					
氏名			学校 学年 クラス	_____ 小学校・中学校 _____ 年 組	
年齢	歳 (※令和8年4月1日現在)		性別	男	女
生年月日	年 月 日				
住所	〒 - 新発田市				

ふりがな		※お子さんの年齢は、傷害保険加入手続の際に必要となります
保護者氏名		

緊急連絡先	体調が悪くなったときなど、保護者の方への連絡が必要な場合に確実につながる電話番号を記入してください。 休講等のご案内をお送りいたしますので、受信可能なメールアドレスをご記入ください。				
	電話番号：	—	—	持ち主：	父・母・()
	E-mail：				

<その他> 気になること等があればご自由にお書きください。

※申込書は、参加者の緊急連絡先と保険加入、健康状態把握のために、皆さまにご記入いただいております。
 ※個人情報保護法に基づき適切な管理を行い、他の目的で使用いたしません。

申込書提出先	・新発田地区公民館（生涯学習センター） ・豊浦地区公民館 ・紫雲寺地区公民館 ・加治川地区公民館 ・川東コミュニティセンター
--------	--

受入先記入欄

受付日	令和 年 月 日	受付者	
保険加入日	令和 年 月 日	処理	名札・保険・名簿・出席簿
備考			