

豊中市教育委員会「臨時的な子どもの居場所」参加申し込み票

豊中市教育委員会事務局
学校教育課教育課程係

必要事項をご記入のうえ、次のあて先に FAX にて送信ください。

FAX 番号:06-6846-9649

◆の内容をメール本文に記載いただき、メールでお申し込みいただくことも可能です。

メールアドレス:ibasho@tss.toyonaka-osa.ed.jp (申込専用メールアドレス)

開設期間内の申し込みを一括でお送りください。

その後、追加や変更が出た場合は随時ご連絡ください。

◆参加日・下校時間

*17日(火)、18日(水)、23日(月)、24日(火)は開設しません。(卒業式、修了式等のため。)

また、学校によっては開設しない日が別に設けられることがあります。

【記入例】 9日(月)・12時下校、16日(月)・12時下校

◆学校名

◆お子様のお名前(よみがな)

◆学年・組

*市立小学校以外(国立、私立、府立支援学校等)の方は以下もご記入ください。

また、事前に必ずお電話でご相談ください。連絡先:06-6858-2659

(平日の月曜日～金曜日:午前9時～午後7時 ・ 土曜日:午前9時～午後5時)

◆お子様の学校名

◆保護者のお名前

◆緊急連絡先

*お子様の体調不良時等には緊急でご連絡します。日中に必ずつながる連絡先をご記入ください。

送信票は不要です。本票1枚のみを送信してください。