

新座市子どもの放課後居場所づくり事業（ココフレンド）申込用紙

ココフレンド

		R 8年度学年・ 学級・出席番号	年 組 番
児童氏名	フリガナ (男・女) 西暦 年 月 日生	R 7年度学年・ 学級・出席番号	年 組 番
住 所	新座市		
保護者連絡先 ※上から順に御 連絡します。	①氏名 (続柄)	携帯電話	- -
	勤務先	勤務先電話 (日中の連絡先)	- -
②氏名 (続柄)	携帯電話	- -	
	勤務先	勤務先電話 (日中の連絡先)	- -
保護者以外の 引取者 ※上から順に御 連絡します。	①氏名 (続柄・間柄)	電話	- -
	②氏名 (続柄・間柄)	電話	- -
	③氏名 (続柄・間柄)	電話	- -
※ どうしても保護者がお迎えに来られないときのため、できるだけ記入してください。 ※ 緊急時には、学校防災マニュアルに沿って対応します。			
ココフレンド に登録してい る兄弟姉妹	氏名 年 組	放課後児童保育室の登録の有無 (○をつけてください) 有 ・ 無	
	氏名 年 組		
下校コース (色や方面)			
備 考	*アレルギー、持病等お子様のことで配慮すべき点等、伝えておきたいことがありましたら、ご記入ください。		
ココフレンドだより等で、活動中の写真を新座市ホームページに掲載することがあります。 掲載を了承いただけない場合は、ココフレンドコーディネーターまであらかじめお申し出ください。			

【注】*保護者に連絡が取れなかった場合、保護者勤務先や保護者以外の連絡先の欄に記載された方に連絡をしますので、その旨を伝えておいてください。

*この個人情報、ココフレンドの運営以外には使用しません。

※ 受領証が必要な方は申し出てください。

チェックを入れてください

令和8年度「申込案内」及び「お願いとおやくそく」を読み、その内容に同意しました。

(申込日) 令和 年 月 日 保護者署名

新座市子どもの放課後居場所づくり事業（ココフレンド）申込用紙

●●ココフレンド

記入例

令和8年4月以降は
こちらに記入

		R 8年度学年・ 学級・出席番号	年 組 番
児童氏名	フリガナ ニイザ モミジ 新座 紅葉 (男・♀) 西暦2018年 11月 14日生	R 7年度学年・ 学級・出席番号	2年 1組 15番
住 所	新座市 野火止1-1-1		
保護者連絡先 ※上から順に御 連絡します。	①氏名 新座 さくら (続柄 母) 携帯電話090-●●●●-●●●● 自宅電話048-●●●●-●●●● 勤務先 レストラン〇〇 勤務先電話(日中の連絡先)048-●●●●-●●●●		
	②氏名 新座 楓 (続柄 父) 携帯電話090-●●●●-●●●● 勤務先 新座市役所 勤務先電話(日中の連絡先)048-●●●●-●●●●		
保護者以外の 引取者 ※上から順に御 連絡します。	①氏名 新座 花 (続柄・間柄 祖母) 電話 090-●●●●-●●●●		
	②氏名 陣屋 一郎 (続柄・間柄 隣人) 電話 090-●●●●-●●●●		
	③氏名 平林 寺子 (続柄・間柄 ファミリー・その他) 電話 090-●●●●-●●●●		
※ どうしても保護者がお迎えに来られないときのため、できるだけ記入してください。 ※ 緊急時には、学校防災マニュアルに沿って対応します。			
ココフレンド に登録してい る兄弟姉妹	氏名 新座 光 4年 3組	放課後児童保育室の登録の有無 (○をつけてください)	
	氏名 年 組		
下校コース (色や方面)	オレンジコース	① . 無	
備 考	*アレルギー、持病等お子様のことで配慮すべき点等、伝えておきたいことがありましたら、 ご記入ください。 エピペンを持たせています。ランドセルに入っています。		
ココフレンドだより等で、活動中の写真を新座市ホームページに掲載することがあります。 掲載を了承いただけない場合は、ココフレンドコーディネーターまであらかじめお申し出ください。			

【注】*保護者に連絡が取れなかった場合、保護者勤務先や保護者以外の連絡先の欄に記載された方に連絡をしますので、その旨を伝えておいてください。

*この個人情報、ココフレンドの運営以外には使用しません。

※ 受領証が必要な方は申し出てください。

チェックを入れてください

令和8年度「申込案内」及び「お願いとおやくそく」を読み、その内容に同意しました。

(申込日) 令和8年●月●日 保護者署名 新座 さくら