

平成 31 年度 鴨志田第一小学校 放課後キッズクラブ利用申込書

運営法人株式会社スマイルクルー宛 次のとおり鴨志田第一小学校放課後キッズクラブの利用を申し込みます。

I 利用児童

ふりがな				性別(○囲み)	キッズ(学校)から自宅までの略図
氏名				男・女	
学校名	市立・国立・私立・その他(○囲み)				
生年月日	年 月 日	学年・組	年 組		
利用区分※1 (○囲み)	1. 利用区分1※2 (利用料：無料、利用時間：～17時)				
	2. 利用区分2※3【留守家庭児童のみ】 (利用料：5,000円/月、利用時間：～19時)				
利用申込理由 (複数回答可) (○囲み)	1. 保護者が就労等により不在 2. 友達の遊び場として 3. 子どもが希望したから 4. その他 ()				
利用開始希望日	年 月 日				* 枠内に収まらない場合は、別紙で提出してください。

※1 本申込書を提出したのち、利用区分を変更する場合は、「利用区分変更申込書」を提出してください。

※2 利用区分1は、利用区分2の参加児童数が定員を超えない場合は、17時以降の利用も可能です(利用料：800円/回+おやつ代)。

※3 利用区分2に登録する場合は、保護者の方の就労証明書等の提出が必要です。

II 保護者・連絡先

保護者代表 (日常の連絡相手方)	氏名	【続柄】			同じ学校に在籍している兄弟姉妹 (いる場合に記入)		
	住所	〒	—		年生	男・女	
	電話/	FAX/			(名)		
緊急時等連絡先	保護者代表 (日常の連絡相手方)	携帯電話：				傷害見舞金制度 負担金払込取扱票 <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> 「振替払込請求書兼受領書」 または 「ご利用明細書」 のコピーを添付 </div> <div style="background-color: #0070c0; color: white; padding: 5px; margin: 10px 0; text-align: center;"> 原本は、ご家庭で必ず 保管してください。 ※未納の場合は、利用申込を </div>	
		電話(勤務先・自宅)：					
		携帯メールアドレス：					
	その他 連絡先① (保護者代表以外の者)	氏名：	【続柄】				
		携帯電話：					
		電話(勤務先・自宅)：					
	その他 連絡先② (保護者代表以外の者)	氏名：	【続柄】				
		携帯電話：					
		電話(勤務先・自宅)：					
		携帯メールアドレス：					【振込日： 年 月 日】

※ 上記の緊急時等連絡先は、児童の出欠席確認や急病時等に利用します。必ずつながる連絡先の記入をお願いします。

Ⅲ 保護者の就労状況

保護者氏名	続柄	勤務先名称	就労等により昼間不在となる曜日(○囲み)及び週日数
			月・火・水・木・金・土 (週 日)
			月・火・水・木・金・土 (週 日)

Ⅳ 児童代理引取人届出

代理人名	続柄	住所	電話番号

- ・代理人は「Ⅱ 保護者・連絡先」欄で記入した以外の方で、当該児童の引取り人となる方をご記入ください。
- ・当該代理人がお迎えに来られた際には、本人確認を行いますので、**免許証等、身分を証明できるものをご持参ください。**
- ・当該項目が空欄の場合、引取り人は、保護者の方のみとさせていただきます。

Ⅴ 利用希望日・帰宅予定時間等

曜日	利用希望(○)	帰宅予定時間	迎えの有無(○囲み)	迎え予定者	備考
月		時 分	有 ・ 無		
火		時 分	有 ・ 無		
水		時 分	有 ・ 無		
木		時 分	有 ・ 無		
金		時 分	有 ・ 無		
土		時 分	有 ・ 無		

- ・ 実際の利用予定については、毎月お聞きします。また、**利用希望日に利用しない場合には、必ず連絡をしてください。**
- ・ 帰宅予定時刻が一斉下校時刻(各キッズにご確認ください)を過ぎる場合は、原則として保護者又は代理引取人によるお迎えをお願いします。また、帰宅予定時刻は、午後7時を過ぎることはできません。

Ⅵ 食物アレルギーについて

食物アレルギーの有無※(○囲み)	有 ・ 無
アレルギーのある食べ物(「有」の場合に記載)	

- ・食物アレルギーが「有」の場合は、学校に提出する「学校生活管理指導表」(写)を提出してください。
- ・学校生活では提供されない食物(そば、くるみ等)に対するアレルギー疾患を持つ児童等、学校生活管理指導表を学校に提出していない場合は、医師の診断に基づく書類の写しを提出ください。
- ・食物アレルギーが「有」の場合は、アレルギー内容や対応の確認のため、**職員との面談を実施**します。

Ⅶ その他健康状態等の配慮すべき事項について

その他健康状態等の配慮すべき事項	
児童の健康状態等の配慮する事項について、職員との面談を <u>希望する</u> ・ <u>希望しない</u> (どちらかを○囲み)	

Ⅷ キッズニュースへの写真掲載について(どちらかに○をつけてください。)

キッズニュースへの写真掲載を承諾しますか。 はい ・ いいえ

Ⅸ 同意事項

児童が放課後キッズクラブを利用するのに際し、必要に応じて、放課後キッズクラブの運営主体者が、学校長及び教職員等に当該児童の状況を確認することを認めます。署名： _____

- ★申込のために記入された個人情報、放課後キッズクラブの運営以外の目的には使用しません。★
- ➡鴨志田第一小学校放課後キッズクラブの利用について、詳しくは「入会のしおり」をご確認ください。