

平成31年度 公田小学校 放課後キッズクラブ利用申込書

運営法人 (株)スマイルクルー 宛 次のとおり公田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 氏名		性別(○囲み)	キッズ(学校)から自宅までの略図	
		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) <hr/> 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100円)。

※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 <small>(日常の連絡相手方)</small>	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 <small>(日常の連絡相手方)</small>	携帯電話：	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-bottom: 10px;"> 傷害見舞金制度 負担金払込取扱票 </div> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> 「振替払込請求書兼受領書」 のコピー 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: 10px; 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 <small>(保護者代表以外の者)</small>	氏名：			【続柄】
		携帯電話：			
		電話(勤務先・自宅)：			
	携帯メールアドレス：				
	その他 連絡先② <small>(保護者代表以外の者)</small>	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。)

キッズニュースやホームページ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。★
- ➡ 公田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。