

# 令和2年度 高田小学校 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-宛 次のとおり高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	よこはま さくら 横浜 さくら		性別(○囲み) 男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	振込日を必ず記入してください。 傷害見舞金制度 負担金払込取扱票 「振替払込請求書兼受領書」 または ご利用明細書 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 受け付けられません。
学校名	市立・国立・私立・その他(○囲み) 横浜小学校			
生年月日	平成24年10月30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：～19時)		4月からの学年を記入してください。 組はわかるまでは空欄で提出可能です。 (新年度に職員が記入します。)	
利用申込理由 (複数回答可) (○囲み)	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)			
利用開始希望日	令和2年 4月 1日		【振込日： 年 月 日】	

- ※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 利用希望日・帰宅予定時間等

曜日	利用希望 (○)	帰宅予定時間	迎いの有無 (○囲み)	迎え予定者	備考
月	<input type="radio"/>	18時 00分	<input checked="" type="radio"/> 有 · 無	母	
火	<input type="radio"/>	18時 00分	<input checked="" type="radio"/> 有 · 無	祖母	
水	<input type="radio"/>	18時 00分	<input checked="" type="radio"/> 有 · 無	母	わかれば職員名を 記入してください。
木	<input type="radio"/>	15時 00分	<input checked="" type="radio"/> 有 · 無	〇〇〇クラブ職員	関内 三郎
金	<input type="radio"/>	18時 00分	<input checked="" type="radio"/> 有 · 無	母	
土		時 分	<input type="radio"/> 有 · <input type="radio"/> 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。

## III 食物アレルギーについて

食物アレルギーの有無※ (○囲み)	<input checked="" type="radio"/> 有 · 無
アレルギーのある食べ物 (「有」の場合に記載)	卵、小麦 →アレルギーがある場合は、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。

・ 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でも、医師の診断に基づく「学校生活管理指導表」(写)をキッズクラブへ提出ください。  
 ・ 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。

## IV 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	肌がかぶれやすい(軟膏塗布)
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	<input checked="" type="radio"/> 希望する · <input type="radio"/> 希望しない (どちらかを○囲み)

## V 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法人が、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： 横浜 花子

★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。★  
 → 高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。

VI 保護者等連絡先

保護者代表 <small>(日常の連絡相手方)</small>	氏名	保護者代表は、お迎えに最も来る方など、キッズクラブとの窓口になる方を記入してください。		同居している兄弟姉妹 <small>(いる場合に記入)</small>	
	住所	〒 000 - 000 中区港町1-1-804	(名)	年生	男 ・ 女
	携帯：090-0000-0000	携帯メールアドレス:hanako-yokohama@×××	(名)	年生	男 ・ 女
	電話(勤務先・自宅)：03-0000-0000		(名)		
連絡先①	住所	〒 000 - 000 〇〇区〇〇町1-1	キッズ(学校)から自宅までの略図		
	携帯：090-0000-0000	携帯メールアドレス:tarou-yokohama@×××	キッズからの連絡が必要な場合は、保護者代表→連絡先②→連絡先③→連絡先④の順で連絡します。必ずつながる連絡先を記入してください。		
	電話(勤務先・自宅)：03-0000-0000				
連絡先②	氏名	横浜 春子	【続柄 祖母】		
	住所	〒 000 - 000 〇〇区〇〇町1-1			
	携帯：090-0000-0000	携帯メールアドレス:haruko-yokohama@×××			
連絡先③	氏名	横浜 春男	【続柄 祖父】		
	住所	〒 000 - 000 〇〇区〇〇町1-1			
	携帯：090-0000-0000	携帯メールアドレス:haruo-yokohama@×××			

\*枠内に収まらない場合は、別紙で提出してください。

※ 上記の連絡先は、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。

VII 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)または週日数
横浜 太郎	父	(株)〇〇〇〇 〇〇部 〇〇課	月・火・水・木・金・土 (週 日)
横浜 花子	母	(株)△△△△ △△部 △△課	月・火・水・木・金・土 (週 3 日)

VIII 児童代理引取人届出

代理人名	続柄	住所	電話番号
〇〇〇クラブ 関内 中	クラブ 職員	中区港町1-1-805 (クラブ所在地)	045-000-0000
〇〇〇クラブ 育成 三郎	クラブ 職員	中区港町1-1-806 (クラブ所在地)	045-000-0000

- ・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。

## 令和 2 年度 高田小学校 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 次のとおり高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) 男・女	<p style="text-align: center;"><b>傷害見舞金制度 負担金払込取扱票</b></p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>「振替払込請求書兼受領書」 または 「ご利用明細書」</p> </div>
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)	<b>1. 利用区分1※2</b> (利用料：無料、利用時間：～17時) <b>2. 利用区分2※3【留守家庭児童のみ】</b> (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. 友達との遊び場として 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			【振込日： 年 月 日】	

- ※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 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。

### III 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でも、医師の診断に基づく「学校生活管理指導表」(写)をキッズクラブへ提出ください。  
 ・ 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。

### IV 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)

### V 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法人が、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。★  
 ⇒ 高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。

## VI 保護者等連絡先

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
	携帯： 携帯メールアドレス/		(名)	
	電話（勤務先・自宅）：		年生	男 ・ 女
		(名)		
連絡先①	氏名	【続柄】	キッズ(学校)から自宅までの略図	
	住所	〒 -		
	携帯： 携帯メールアドレス/			
	電話（勤務先・自宅）：			
連絡先②	氏名	【続柄】		
	住所	〒 -		
	携帯： 携帯メールアドレス/			
	電話（勤務先・自宅）：			
連絡先③	氏名	【続柄】		
	住所	〒 -		
	携帯： 携帯メールアドレス/			
	電話（勤務先・自宅）：			

\* 枠内に収まらない場合は、別紙で提出してください。

※ 上記の連絡先は、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。

## VII 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)または週日数
			月・火・水・木・金・土 (週 日)
			月・火・水・木・金・土 (週 日)

## VIII 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。