

令和2 年度 横浜小学校 放課後キッズクラブ利用申込書

運営法人 **NPO法人ヨコハマ** 宛 次のとおり横浜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	よこはま さくら		性別 (○囲み)	
氏名	横浜 さくら		男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	
学校名	<input checked="" type="radio"/> 市立 <input type="radio"/> 国立 <input type="radio"/> 私立 <input type="radio"/> 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：) 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)			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。
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	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	迎への有無 (○囲み)	迎え予定者	備考
月	<input checked="" type="radio"/>	18時 00分	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	母	
火	<input checked="" type="radio"/>	18時 00分	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	祖母	わかれば職員名を記入してください。
水	<input checked="" type="radio"/>	18時 00分	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	母	
木	<input checked="" type="radio"/>	15時 00分	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	〇〇〇クラブ職員	関内 三郎
金	<input checked="" type="radio"/>	18時 00分	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 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。

・ 帰宅予定時刻が一齐下校時刻(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 <input type="radio"/> 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。★
 →〇〇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。

保護者代表 (日常の連絡相手方)	氏名	横浜 花子 【続柄 母】	高等学校に在籍している兄弟姉妹 (いる場合に記入)
	住所	〒 000 -000 中区港町1-1-804	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
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:farou-yokohama@×××	
	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@×××	
	電話 (勤務先・自宅) : 045-0000-0000		
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@×××	
	電話 (勤務先・自宅) : 045-0000-0000		

* 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 山田小学校 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 次のとおり山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				性別(○囲み)	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」
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	迎いの有無 (○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。★

➡ 山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。