

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 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"/>
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：) 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	令和2年 4月 1日		

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

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。)

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。

【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	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)	<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

入退室管理システム化に伴い個人情報を登録することを認めます。	<input checked="" type="radio"/> はい ・ <input type="radio"/> いいえ
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。	<input checked="" type="radio"/> はい ・ <input type="radio"/> いいえ
署名:	印

★申込のために記入された個人情報は、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。★

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。 <small>(同居している兄弟姉妹がいる場合に記入)</small>	
	住所	〒 000 - 000 中区港町1-1-804	年生 男・女 (名)
	電話(自宅) : 03-0000-0000		年生 男・女 (名)
	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
連絡先①	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: tarou-yokohama@×××	
	電話(勤務名・電話番号) : 〇〇会社 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 末吉小学校 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 次のとおり末吉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)	<p style="text-align: center;">傷害見舞金制度 負担金払込取扱票</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>
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

入退室管理システム化に伴い個人情報を登録することを認めます。	はい ・ いいえ
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。	はい ・ いいえ
署名：	印

★申込のために記入された個人情報は、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。★

VI 保護者等連絡先

保護者名	氏名	【続柄 父・母】	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(自宅)：		(名)	
			年生	男・女
① キッズからの 連絡先	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(勤務名・電話番号)：			
② キッズからの 連絡先	氏名	【続柄】		
	住所	〒 -		
	携帯： 携帯メールアドレス/			
	電話(勤務先・自宅)：			
③ キッズからの 連絡先	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。