　　　　年　　月　　日

※1

**2024年度 駒林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　　　　次のとおり駒林小学校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 | | 登録番号 | |
| **氏　名** |  | | | 男・女 | |  | |
| 利用区分  （1つを〇囲み） | １　【区分１】　わくわく | | ２　【区分２A】　すくすく　（ゆうやけ） | | | ３　【区分２B】　　すくすく　（ほしぞら） | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日（　　　才） | | | | 学年・組 | 年 　　　　　組 | |
| **利用申込理由**  （複数回答）  （〇囲み） | １．保護者が就労等により不在の為 | | | | | 駒林小学校に在籍している兄弟姉妹 | |
| ２．友達との遊び場として | | | | | 年　　組 | (氏名) |
| ３．子どもが希望したから | | | | | 年　　組 | (氏名) |
| ４．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | 年　　組 | (氏名) |
| 利用開始希望日 | | 年　　　　　月　　　　　日 | | | |  |  |

* 利用区分の利用料・利用時間等は、入会のしおりをよくお読みください。

**Ⅱ　保護者等連絡先**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **保護者代表**  （日常の連絡相手方） |  | 【続柄　　　】 | 【キッズクラブ使用欄】  記入しないでください  **※キッズ（学校）から自宅までの略図は別紙をご提出ください。** |
| 住　所  電　話 | 〒  （携帯）　　　　　　　　　　（自宅） |
| 勤務先 | （電話）  　　　　　　　　　　　（携帯） |
| **連絡先②** | 氏　名 | 【続柄　　　】 |
| 住　所  電　話 | 〒  　　　　　　　　　　（電話） |
| 勤務先 | （電話）  　　　　　　　　　　　（携帯） |
| **連絡先③** | 氏　名 | 【続柄　　　】 |
| 住　所  電　話 | 〒  　　　　　　　　　　（電話） |
| 勤務先 | （電話）  　　　　　　　　　　　（携帯） |

**※以下の連絡先は、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。**

**Ⅲ　児童代理引取人届出**

・代理人は「Ⅱ　保護者等連絡先」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、「Ⅱ　保護者等連絡先」欄に記入した方のみとさせていただきます。



～表～-

（裏面あり）

|  |  |
| --- | --- |
| 利用児童  学年・氏名 | 年 |

**Ⅳ　利用頻度　　※すくすく【区分２A・B】への申込みの場合のみ記入**

おおむねの利用頻度を記入してください。　利用できる日数が以下の利用日数に限定されるわけではありません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **平日（月～金）**  （１つを〇囲み） | **週 １ ・ ２ ・ ３ ・ ４ ・ ５ 日程度** | **土曜日の利用**  （どちらかを〇囲み） | **あ り　・　な し** |

**Ⅴ　食物アレルギーについて**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **食物アレルギーの有無※**  （どちらかを○囲み） | **あ り　・　な し** | **アレルギーのある食べ物**  （「あり」の場合に記載） |  |

※　**食物アレルギーが「あり」の場合は**、利用区分に関わらず学校に提出する**「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「あり」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。**

**Ⅵ　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　　**希望する　・　希望しない**　　（どちらかを○囲み） | |

**Ⅶ　減免利用について　　※すくすく【区分２A・B】利用料減免を希望する場合（予定含む）のみ記入**

**「就学援助を受けている」「市民税非課税世帯である」「生活保護世帯である」のいずれかの場合のみ減免を受けることができます。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **減免の適用**  **（希望する場合のみ○囲み）** | **希望する** | **昨年度の減免の適用**  **（どちらかを○囲み）** | **あ り　・　な し** |

**Ⅷ　確認事項**

|  |
| --- |
| ・２０２４年度駒林小学校放課後キッズクラブの「入会のしおり」について確認しました。  ・当該利用申込書の記載内容及び提出書類に虚偽はありません。  ・放課後キッズクラブの運営にあたり、当該利用申込書の内容や提出書類の情報について、必要に応じて、区こども家庭支援課や利用児童が通う駒林小学校に対して提供することを認めます。  ・児童育成の観点から、必要に応じて、駒林小学校又は放課後キッズクラブでの利用児童の活動の様子を、駒林小学校と放課後キッズクラブとで情報共有することに差支えはありません。  ・（減免を受けている場合のみ）虚偽又は不正な申請等により、減免を受けた場合には、通常の利用料を遡って支払います。また、減免の対象でなくなった場合は、「放課後キッズクラブ利用料減免適用外申出書」を速やかに提出します。    年　　　月　　　日　　　保護者氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署） |

**【申込み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。】**

**放課後キッズクラブ事務処理欄**　　※保護者の方は当該欄に記入しないでください。

～裏～-

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受付日** | **【区分２A・B】登録証明書類** | **利用料減免** | | | **保険加入確認** |
| **適用** | **対象事由** | **書類受領日** |
|  | 就労（予定）証明書・自営業従事等・病気・障害等申告書・診断書（写）・身体障害手帳（写）・求職活動申告書・学生証（写）・在学証明書・罹災証明書・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | あ　り  **・**  な　し | ・就学援助を受けている  ・生活保護世帯  ・市民税所得割非課税世帯 |  |  |
| **備　考** |  | | | | |