

横浜小学校放課後キッズクラブ利用申込書

記入例

横浜キッズ協会 理事長

申込書の提出年月日

平成 29 年 5 月 20 日

を記入してください。

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。

4月からの新学年を記入してください。組は新年度にスタッフが記入します。
申込時の学年組を()
で書いて下さい

利用児童	ふりがな	よこはま さくら	性別	女	生年月日	平成 29
	氏名	横浜 さくら				
	学校名	横浜市立 横浜小学校				

「放課後キッズクラブ入会のしおり」をご確認のうえ、記入してください。

1 : 利用区分1 を希望します。(利用料：無料)

2 : 利用区分2 を希望します。(利用料：月額 5,000 円※)

利用区分
(○囲み※)

※本申込書を提出後、利用区分を変更する場合には、「利用区分変更申込書」を提出してください。

利用区分2に登録できるのは、留守家庭児童の場合のみです。留守家庭児童とは、①保護者が就労等により、児童が帰宅する時間に週1日以上家庭にいないこと、②健康の理由等により、保護者が昼間家庭にいても児童の健全育成ができる状態にないことをいいます。

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となります。

なお、利用区分1の児童も、利用区分2の参加児童数が定員を超えない場合は、午後5時以降も利用することができます。(利用料：1回800円)

※市民税所得割非課税世帯及び生活保護世帯は、減免(2,500円)となりますので、該当する年度の「市民税・県民税 非課税証明書」、「市民税・県民税税額決定・納税通知書」又は「生活保護受給証明書」を添付してください。

利用申込の理由
(○囲み・複数回答可)

1 保護者が就労等により不在のため
2 友だちとの遊び場として
3 子どもが希望したから
4 その他 ()

利用開始希望日

平成 29 年 4 月 10 日 から利用を希望

保護者氏名	横浜 太郎	同じ学校に在籍している 兄弟姉妹がいる場合、学年と名前
住所	中区港町1-1-804	4年 すみれ

電話/FAX

電話：671-4068 FAX：663-1926

日頃連絡可能な連絡先

電話番号：03-0000
携帯電話：090-0000
携帯メールアドレス：t-yokohama

緊急(けが・体調不良など)時に連絡の取れる連絡先をお願いします。

その他の連絡先①

(出欠席確認や急病時等に連絡)

氏名[続柄等]: 横浜 花子 [母]
電話番号: 03-△△△△-△△△△ (自宅・勤務先)
携帯電話: 090-△△△△-△△△△
携帯メールアドレス: h-yokohama@00000.ne.jp

その他の連絡先②

(出欠席確認や急病時等に連絡)

氏名[続柄等]: 横浜 春子 [祖母]
電話番号: 045-671-3587 (自宅・勤務先)
携帯電話: なし
携帯メールアドレス: なし

郵便局で傷害見舞金制度負担金を払い込んだ際に受け取った、取扱票の「振替払込請求書兼受領証」または「ご利用明細票」のコピーを貼付してください。

※原本は、ご家庭で必ず保管してください。

※貼付されていない場合には、利用申込を受け付けられません。

■学校から自宅までの略図(必要に応じて別紙)

目印となる建物等をご記入いただくと助かります。

お振り込み日は必ず記入してください。

【お振り込み日：平成29年3月15日】

■保護者の就労状況（利用区分2に登録する場合のみ、就労証明書等の提出が必要です。『放課後キッズクラブ入会のしおり平成29年度版』

放課後キッズクラブ利用者の就労を把握するため、利用区分にかかわらず、該当する方はご記入ください。

保護者氏名	参加児童との続柄		等と 週利用日数
横浜 太郎	父	(株) ○○商事 ○○部○○課	月・火・水・木・金・土 (週5日)
横浜 花子	母	(株) △△物産 △△部△△課	月・火・水・木・金・土 (週5日)

■児童代理引取人届出

ふりがな	よこはま あたる	続柄		続柄
氏名	横浜 中	祖		
住所	〒231-0017 中区港町1-1-804	住所		
電話番号	○○○(○○○) ○○○○	電話番号	()	

保護者(または通常のお迎えの登録者)以外の方がお迎えに来る可能性がある場合に、ご記入ください。

- ※ 学校で代理引取人を認めていない場合もありますので、各キッズにご確認ください。
- ※ 保護者以外の方が児童のお迎えに来られた際には、本人確認を行い代理引取人に引渡しますので、身分を証明できるものをご持参ください。
- ※ 空欄の場合には、引取人は保護者の方のみとさせていただきます

■利用希望日等

迎えの有無の無に○囲みは、一斉下校時刻に他の児童と共に子ども自身で下校することです。

曜日	利用希望(○)	帰宅予定時刻	迎えの有無(○囲み)	備考(迎え予定者等)
月	○	19時00分	有・無	母
火	○	19時00分	有・無	母
水	○	19時00分	有・無	父
木	○	19時00分	有・無	母
金	○	19時00分	有・無	祖母
土		時 分	有・無	

- ※ 実際の利用について毎月の利用予定表をお出し下さい。
- ※ 利用希望日○に利用しない場合また利用希望日以外に利用する場合、必ず事前に御連絡ください。
- ※ 帰宅予定時刻は、午後7時を過ぎることはできません。
- ※ 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）以外の人によるお迎えをお願いします。一斉下校時刻前や一斉下校時刻でもお迎えをお願いします。

事前にスタッフに伝えておくべき事項がある場合は記入してください。

■子どもの状況(アレルギーの有無、健康状態等の配慮すべき状況)

【配慮すべき事項】
そばアレルギーがあります。

スタッフとの面談希望の有無 (○囲み) 有 無

必ず保護者が署名してください。

■同意欄

必要に応じ、放課後キッズクラブの運営主体が学校長等に児童の状況を確認することについて同意します。
署名 横浜 太郎