

平成 30 年度 東山田小学校 放課後キッズクラブ利用申込書

運営法人 NPO 法人東山田キッズクラブ宛て次のとおり東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	よこはま さくら		性別 (○囲み)	キッズ(学校) から自宅までの略図
氏名	横浜 さくら		男・ <input checked="" type="radio"/> 女	
学校名	市立・国立・私立・その他(○囲み) 横浜小学校		在校生は提出時の学年・組を記入。新一年生は学年だけで組は空欄です。	
生年月日	平成23年 10月 30日	学年・組	2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30年 4月 1日			* 枠内に入り切らない場合は、別紙で提出してください。

※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)。

※3 利用区分2に登録する場合は、保護者の方の就労証明等の提出が必要です。

II 保護者・連絡先

保護者代表 (日常の連絡相手方)	氏名	横浜 花子 【続柄 母】		兄弟姉妹 (いる場合に記入)
	住所	〒000-0000 中区港町1-1-804		5年生 <input checked="" type="radio"/> 男・女 (名) 横浜 次郎
	電話/	045-000-0000	FAX/045-000-0000	
緊急時等連絡先	保護者代表 (日常の連絡相手方)	携帯電話：090-0000-00000 電話(勤務先・自宅)：03-0000-0000 携帯メールアドレス：H-yokohama@×××.ne.jp		
	その他 連絡先① (保護者代表以外の者)	氏名：横浜 太郎 【続柄 父】 携帯電話：090-0000-00000 電話(勤務先・自宅)：044-000-0000 携帯メールアドレス：t-yokohama@×××.ne.jp		
	その他 連絡先② (保護者代表以外の者)	氏名：横浜 春子 【続柄 祖母】 携帯電話： 電話(勤務先・自宅)：045-000-0000 携帯メールアドレス： 必ず記入		

**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」
のコピーを添付

**原本は、ご家庭で必ず
保管してください。**

※未納の場合は、
利用申込を受付られません。

【振込日：平成30年3月29日】

※上記の緊急時等連絡先は 利用区分にかかわらず、世帯を一つにする保護者の就労状況について記入。 ます。

III 保護者の就労状況

就労等により昼間不在となる	
キッズから連絡が必要な場合は、保護者代表→連絡先①→連絡先②の順でします。必ずつながる連絡先を記入してください。	
横浜 花子	母 (株)△△△△ 利用児童との続柄を記入(以降同じ。) 月・火・水・木・金・土 (週5日)

IV 児童代理引取人届出

代理人名	続柄	住所	電話番号
○○○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
○○○クラブ 育成 三郎	クラブ 職員	中区港町1-1-805 (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。

V 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	○	18時 00分	有・無	○○○クラブ職員	関内 三郎 わかれば職員名を記入。
火	○	18時 00分	有・無	○○○クラブ職員	
水	○	18時 00分	有・無	○○○クラブ職員	
木	○	18時 00分	有・無	母	
金	○	18時 00分	有・無	祖母	
土		時 分	有・無		

- ・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。無印の日に参加を希望する場合は必ず留守電等を入れてください
- ・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。

VI 利用児童の健康状態等の配慮すべき事項(アレルギー等)

利用区分に関わらず、必ず記入

食物アレルギーの有無 (○囲み)	有・無
アレルギーのある食物 (「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)を提出して下さい。
その他健康状態等の配慮すべき状況	肌がかぶれやすい(軟膏塗布) 学校に提出する前にコピーして、提出して下さい。

児童の健康状態等の配慮すべき事項について、スタッフとの面談を 希望する・希望しない (どちらかを○囲み)

VII 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主体者が、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。★

➡ 東山田小放課後キッズの利用について詳細は入会のしおり」をご確認ください。