

令和3年3月1日

提出日を記入します

運営法人 特定非営利活動法人
くろがね子ども地域ネットワーク

宛 次のとおり鉄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	学校名	市立・国立・私立・その他（1つを○囲み） 鉄小学校
氏名	横浜 さくら	学年・組	2年組
生年月日	平成25年10月30日（7才）	利用料：無料 利用時間：～16時	※わくわく【区分1】は、スポット利用（800円/回）を除き、16時で一斉下校となります。また、警報発表時や猛暑時等は利用できない場合があります。
利用区分 (1つを○囲み)	1 わくわく【区分1】 2 すくすく（ゆうやけ）【区分2A】 3 すくすく（ほしざら）【区分2B】	利用料：2,000円/月 利用時間：～17時	【留守家庭児童等のみ選択可】 ※すくすく【区分2A・B】に登録する場合は、 <u>保護者の方の就労証明書等の提出</u> が必要です。
利用開始希望日	令和3年4月1日	記入日時点のお子さんの年齢を記載してください。	4月からの学年を記入してください。 組はわかるまで空欄で提出可能です（新年度に職員が記入します）。

II 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。実際の利用予定日や下校時間については、毎月の利用予定でお聞きします。

平日（月～金） (1つを○囲み)	週 1・2・ 3 ・4・5 日程度	土曜日の利用 (どちらかを○囲み)	あり・ なし
---------------------	--------------------------	----------------------	---------------

III 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)	卵、小麦
---------------------------	---------------	-----------------------------	-------------

- ※ 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。

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） ・かかりつけ医がありましたら、ご記入ください（小児科・眼科・外科・整形外科・歯科等）
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）

V 確認事項

- 令和3年度鉄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。
- 保険代700円を「特定非営利活動法人くろがね子ども地域ネットワーク」のゆうちょ銀行口座に振り込みました。
- 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鉄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、鉄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、鉄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。
- 写真掲載に関して 可□ 不可□ （該当する方に□をしてください）

令和3年3月1日

保護者氏名
(自署)**横浜 太郎**

記入日を入れてください。

【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。】

(裏面あり)

VI 保護者等連絡先

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。

保護者代表 （日常の連絡相手方）	氏名	横浜 太郎	【続柄 父】	同じ学校に在籍している兄弟姉妹（いる場合に記入）
	住所	〒 000 - 0000 中区港町 1-1-804		年 組 (名)
	電話（携帯）	090-0000-0000	（自宅） 045-000-0000	年 組 (名)
	メールアドレス	○○○○ @ ○○○.ne.jp		
	勤務先	(株) OO商会 (電話) 03-0000-0000		キッズ(学校) から自宅までの略図
連絡先①	氏名	横浜 花子 【続柄 母】		
	住所	〒 000 - 0000 中区港町 1-1-804		
	電話（携帯）	080-0000-0000	（自宅） 045-000-0000	
	メールアドレス	○○○○ @ ○○○.ne.jp		
	勤務先	(株) OOサービス (電話) 03-0000-0000		
連絡先②	氏名	【続柄】		
	住所	〒 —		
	電話（携帯）	(自宅)		
	メールアドレス			
	勤務先	(電話)		
連絡先③	氏名	【続柄】		
	住所	〒 —		
	電話（携帯）	(自宅)		
	メールアドレス			
	勤務先	(電話)		
				* 枠内に収まらない場合は、別紙で提出してください。

VII 児童代理引取人届出

- 代理引取人は「VI 保護者等連絡先」欄に記入した以外の方で、当該児童の引取人となる方をご記入ください。
- 当該代理引取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持参ください。
- 当該項目が空欄の場合、引取人は、「VI 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。

代理引取人名	続柄	住 所	電話番号
横浜 三郎	祖父	横浜市中区OO-O-O	045-000-0000

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。

受付日	すぐすぐ区分登録証明書類	減免適用	保険加入確認
	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	
備 考			