

7年度 可児市キッズクラブ入室申請書

令和6年 11月 1日

可児市長 様

次の小学校校下のキッズクラブへ入室したいので申請します。

住所	可児市 広見一丁目1番地		
申請者氏名 (保護者等)	可児 太郎	自宅電話	0574-62-1111
父 携帯	090-0000-XXXX	母 携帯	090-0000-XXXX
緊急連絡先①	氏名 可児 さつき	続柄 母	電話 0574-00-XXXX (自宅・ 職場 ・携帯)
緊急連絡先②	氏名 可児 太郎	続柄 父	電話 0574-△△-□□□□ (自宅・ 職場 ・携帯)
緊急連絡先③	氏名 可児 一	続柄 祖父	電話 0574-△△-□□XX (自宅・ 職場 ・携帯)

ふりがな 入室児童名	生年月日	性別	小学校名	学年
かに はなこ 可児 花子	平成30年 4月 6日	男 女	広見 小学校	1 年

入室申請の理由	<input checked="" type="checkbox"/> 保護者等が昼間働いているため <input type="checkbox"/> 保護者等が病気のため <input type="checkbox"/> その他 ()
入室期間等 (いずれかの□ に✓してください)	<input checked="" type="checkbox"/> 通年 (平日のみ) 令和7年 4月 1日 から 令和8年 3月 31日 <input type="checkbox"/> 通年 (平日及び土曜日) (夏休み・冬休み・春休みも含む) <input type="checkbox"/> 長期休暇期間のみの入室 ※必要な期間を○で囲んでください。 春休み4月 ・ 夏休み ・ 冬休み ・ 春休み3月

健康状態	① 医療機関・専門機関への通院、通所 (無 ・ 有) 有の場合 診断名 () 病院、施設名 (こども発達支援センターくれよん) 症状、様子 (まわりの子と同じ事ができない時がある。) ② 食物アレルギー (無 ・ 有) 有の場合 原因食物 (卵白、小麦粉) 薬の所持 (無 ・ 有) エピペンの所持 (無 ・ 有) 症状 (じんましん、咳) ③ その他指導員に知っておいてほしいこと (集中してまわりの声が聞こえなくなる時があるので、気づいていない時は声をかけてください。)
------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

入室児童以外の同居家族	ふりがな 氏名	続柄	生年月日	勤務先等名称・電話番号	就労時間(主な勤務時間)
	かに たろう	父	S.51.8.8	かに工業所	8時15分～17時30分
	可児 太郎			(0574) △△ - □□□□	
	かに さつき	母	S.55.5.3	かにクリニック	8時15分～16時30分
	可児 さつき			(0574) ○○ - ××××	
	かに はじめ	祖父	S.31.4.2	みずなみ工場	7時00分～14時30分 14時15分～21時45分
可児 一	() -				

保育できない書類の提出について・・・

OR7年度に20歳になる方は必要→H.17.4.1生まれは必要
H.17.4.2～生まれは不要

OR7年度に70歳以上になる方は不要→S.31.4.1生まれは不要
S.31.4.2～生まれは必要

・変則勤務は主な勤務時間。
・就労時間は残業時間を含めて記入。
但し、就労証明書の時間で審査します。

	可児 ばら	妹	R.2.6.20	○○保育園	時 分～ 時 分
				() -	

早朝保育 (7:30～7:59)	<u>利用する</u> ・利用しない	延長保育 (18:01～18:30)	利用する <u>利用しない</u>
------------------	--------------------	--------------------	-------------------

① 職場からクラブまでの時間 (②の時間を含まず)	父	20分	母	10分	② 経由地等 考慮する時間	幼稚園 <u>保育園</u>
						15分

入室時間(長期休暇期間)	7時 50分	児童が帰宅に要する時間 (徒歩で小学校から自宅までかかる時間)	15 分程度
お迎え時間	16時 50分		

※外国籍の方のみ記入
 国籍 ()、母語 ()
 書類上希望する言語 (日本語 ポルトガル語 英語 タガログ語)

日本語の状況	入室児童	父	母	()
日本語を話せるか。				

- キッズクラブの入室及びその申請に係り、次のことに同意します。
- 入室審査をするために保育園、幼稚園、こども発達支援センターくれよん及び子育て支援課が所有する児童の健康状態及び生活の様子に関する情報を保育課が取得すること。
 - 適切な保育を行うために保育課、子育て支援課及び小学校が所有する児童の健康状態及び生活の様子に関する情報を各々が提供し合うこと。
 - 児童の家庭状況についての情報(保育を必要とする事由等)を関係機関が提供し合うこと。
 - 入室要件確認のため、父母、祖父母及び住所を同一にする家族等の就労・就学状況及び傷病状況を調査すること。
 - 入室日までに児童の市内小学校への入学手続をすること。
 - この申込みにあたり、提出が必要な書類に虚偽等があった場合は、入室許可を取り消すことがあること。
 - 申請事項に変更があった場合は、すみやかに保育課へ報告すること。
 - キッズクラブ活動中に撮影した写真や動画、児童氏名を可児市ホームページや広報紙、キッズクラブたよりやSNSに掲載すること、又クラブ施設内に掲示すること。ただし、特別な事情があり同意できない場合は別紙申立書を提出すること。

同意者署名 **可児 太郎**

《令和7年度 お迎え同意書》

可児市長 様

- ・仕事が終わりに次第すみやかに迎えに行きます。
- ・保護者の送迎が難しい場合は代理で下記の者が迎えに行きます。
- ・下記の者が児童を引き受けた以降の責任は、市に問いません。

(注意事項)

※記載がない方への児童の引き渡しはできません。同居の父母以外の方はすべて記入してください。
※小学生の兄・姉がお迎えに来る場合は、下記の学年欄に令和7年度の学年を記入してください。また、その兄・姉はキッズクラブの通年利用はできないのでご注意ください(長期休暇利用は可)。

キッズクラブ名 広見小キッズクラブ

保護者氏名 可児 太郎

児童名 可児 花子 1 年

児童名 _____ 年

ふりがな かに はじめ
氏名 可児 一

児童との関係 祖父

電話番号 090-0000-0000

※小学生の兄・姉の場合 _____ 年生

ふりがな つちだ きく
氏名 土田 菊

児童との関係 祖母

電話番号 090-△△△△-▲▼▲▼

※小学生の兄・姉の場合 _____ 年生

ふりがな つちだ すみれ
氏名 土田 すみれ

児童との関係 叔母

電話番号 090-△▽△▽-▲▲▲▲

※小学生の兄・姉の場合 _____ 年生

ふりがな かわい わかば
氏名 川合 若葉

児童との関係 ファミリーサポートセンター

電話番号 080-□□□□-■□■□

※小学生の兄・姉の場合 _____ 年生

ふりがな _____
氏名 _____

児童との関係 _____

電話番号 _____

※小学生の兄・姉の場合 _____ 年生

ふりがな _____
氏名 _____

児童との関係 _____

電話番号 _____

※小学生の兄・姉の場合 _____ 年生