

____年度 可児市キッズクラブ入室申請書

年 月 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		
申請者氏名 (保護者等)		自宅電話	
父 携 帯		母 携 帯	
緊急連絡先①	氏名	続柄	電話 (自宅・職場・携帯)
緊急連絡先②	氏名	続柄	電話 (自宅・職場・携帯)
緊急連絡先③	氏名	続柄	電話 (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
		年 月 日	男・女	小学校	年
入室申請の理由	☐ 保護者等が昼間働いているため ☐ 保護者等が病気のため ☐ その他 ()				
入室期間等 (いずれかの□ に✓してください)	☐ 通年 (平日のみ)	年 月 日 から 年 月 日			
	☐ 通年 (平日及び土曜日)	(夏休み・冬休み・春休みも含む)			
	☐ 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 () 症状、様子 ()				
	② 食物アレルギー (無 ・ 有) 有の場合 原因食物 () 薬の所持 (無 ・ 有) エピペンの所持 (無 ・ 有) 症状 ()				
	③ その他指導員に知っておいてほしいこと ()				

入室児童以外の同居家族（同一住所）	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）	
						時 分～ 時 分	
				() -			
						時 分～ 時 分	
				() -			
						時 分～ 時 分	
				() -			
						時 分～ 時 分	
				() -			
						時 分～ 時 分	
				() -			
						時 分～ 時 分	
	() -						
早朝保育（7：30～7：59）		利用する ・ 利用しない		延長保育（18：01～18：30）		利用する ・ 利用しない	
① 職場からクラブまでの時間（②の時間を含まず）	父		母		② 経由地等 考慮する時間	幼稚園・保育園 その他	分 ()
入室時間（長期休暇期間）	時 分	児童が帰宅に要する時間				分程度	
お迎え時間	時 分	(徒歩で小学校から自宅までかかる時間)					
※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							

事務処理欄（下欄は記入しないでください）

リスト	クラブFAX	学校連絡	写真	システム	総括表	早朝	延長
			可・否			可・否	可・否