

『かみいいのキッズ』 申込書

(裏面あり)

令和 年 月 日 記入

社会福祉法人 新川児童福祉会 理事長 あて

【申請にあたって同意していただく事項】

1

きまりを守り、放課後児童支援員の指示に従うことに同意します。

2

他の利用者の迷惑となる行為はせずに集団生活を行うことができるよう、家庭で児童を指導します。

3

放課後児童支援員の指示に従わないことで発生した負傷・事故については、放課後児童支援員・補助員にその責任を問いません。

4

入所に必要な家族構成・就労状況等について調査し、必要な場合は、学校・教育委員会・認可保育所等・市役所関係各課に情報を照会することについて同意します。

5

申請内容に虚偽はありません。また、申請内容に変更があった場合は、速やかに届け出ます。

6

定められた利用料は期限内に支払います。

放課後に児童を保護する者（祖父母を含む。）がいないので、下記児童の入所を申請します。入所するにあたり、上記の事項を遵守し、守れない場合は入所を取り消されても異議を申し立てません。

学童保育を利用したいので、次のとおり申し込みます。（入所月現在）

(ふりがな)
保護者氏名

児 童 名	(ふりがな)			性別	小学校名	小学校		
				男 ・ 女	学年・組	年生		
					卒 園	幼稚園 認定こども園 保育園・所		
	平成・令和 年 月 日生							
現 住 所	〒 TEL () -							
送迎車利用	☐ 必要 ☐ 不要 ☐ その他 ()							
利用区分	☐ 年間登録 ☐ 長期休暇登録 ☐ 一般登録				入所月	令和 年 月		
利 用 予 定 日	年 間 登 録	曜日	月	火	水	木	金	土
		降所時間	:	:	:	:	:	:
		お迎えの方						
		☐ 土曜保育を利用します（月に 回程度 / 年に 回程度） 利用時間（ : ~ : ） ☐ 学校休業日、8月の保育を利用します 利用時間（ : ~ : ）						
	長 期 休 暇 登 録	利用区分に☑をつけてください	☐ 夏休み利用（週 日利用）		☐ 冬休み利用（週 日利用）		☐ 春休み利用（週 日利用）	
		登所時間	:		:		:	
		降所時間	:		:		:	
		お迎えの方						
	一 般 登 録	☐ 平日放課後の保育を利用します（週に 回程度）（降所時間 : お迎えの方（ ）） ☐ 学校休業日の保育を利用します（登所時間 : ）（降所時間 : ）お迎えの方（ ）						

児童の健康状態等				
※該当項目に☑をつけて、症状等を記入してください。（例、アレルギー・卵など）				
☐ アレルギー ☐ ひきつけ・熱性けいれん ☐ ぜんそく ☐ 障がい（※要診断書添付） ☐ その他（ ）				
例 アレルギー	卵・乳・エピペン使用など			
保護者の就労状況（就労等証明書の提出が必要です）				
同居世帯の状況				
氏 名		続柄	生年月日	年齢
学童を必要とする理由 ※該当項目に☑をつけてください。				
父	☐ 就労 ☐ 介護 ☐ 疾病 ☐ 看病 ☐ 障がい ☐ その他（ ）			
母	☐ 就労 ☐ 介護 ☐ 疾病 ☐ 看病 ☐ 障がい ☐ その他（ ）			
父母が就労以外で利用する場合の理由（例）出産のため（産前8週～産後8週まで） ※証明書類を添付してください。				
祖父母の就労状況（就労等証明書の提出を求める場合があります）				
児童との続柄	父方		母方	
	祖父	祖母	祖父	祖母
同居の別	☐ 同居 ☐ 不在 ☐ 別居（市内） ☐ 別居（市外）	☐ 同居 ☐ 不在 ☐ 別居（市内） ☐ 別居（市外）	☐ 同居 ☐ 不在 ☐ 別居（市内） ☐ 別居（市外）	☐ 同居 ☐ 不在 ☐ 別居（市内） ☐ 別居（市外）
学童を必要とする理由	☐ 就労 ☐ 無職 ☐ 疾病 ☐ 看病 ☐ 障がい ☐ その他（ ）	☐ 就労 ☐ 無職 ☐ 疾病 ☐ 看病 ☐ 障がい ☐ その他（ ）	☐ 就労 ☐ 無職 ☐ 疾病 ☐ 看病 ☐ 障がい ☐ その他（ ）	☐ 就労 ☐ 無職 ☐ 疾病 ☐ 看病 ☐ 障がい ☐ その他（ ）
別居の方は記入して下さい。市外の方は記入不要です。				
フリガナ				
氏名				
住所				
生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
年齢	（ 歳）	（ 歳）	（ 歳）	（ 歳）
勤務先名				
勤務先電話番号				
就労日数	週平均 日	週平均 日	週平均 日	週平均 日
就労時間	時 分から 時 分まで	時 分から 時 分まで	時 分から 時 分まで	時 分から 時 分まで
祖父母が就労以外で利用する場合の理由				