

2025年度 西が岡小学校 放課後キッズクラブ利用申込書

提出日を記入します

運営法人 公益財団法人横浜YMCA 宛 次のとおり西が岡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	市立・国立・私立・その他(○囲み)		
氏名	横浜 さくら		男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	学校名	西が岡小学校	
生年月日	2014年 10月 30日 (7才)	学年組	2年 組	平熱	36.5	帰宅コース
利用区分 (1つを○囲み)	1. わくわく 【区分1】	利用	4月からの学年を記入してください。 組はわかるまでは空欄で提出可能です。			スポット利用 (800円/回) を除き、16 また、警報発表時や猛暑時等は利用で 【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、保護者 の方の就労証明書等の提出が必要です。 ※すくすく利用区分に関わらず、必ず記入してください。
	2. すくすく (ゆうやけ) 【区分2A】	利用料: 2,000円/月 利用時間: ~17時				
	3. すくすく (ほしぞら) 【区分2B】	利用料: 5,000円/月 利用時間: ~19時				
利用開始希望日	2025 年 4 月 1 日					
食物アレルギーの有無 (どちらかを○囲み)	<input checked="" type="radio"/> あり ・ なし	アレルギーのある食べ物 (「あり」の場合に記載)	小麦、卵			
※ 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 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。						
その他の配慮すべき事項について(健康状態等、キッズニュース・ブログ・SNS(twitter,instagram)を提出してください。						
その他の配慮すべき事項	・キッズニュースへの写真掲載を許可しません。 ・ブログへの写真掲載を許可しません。					
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 <input checked="" type="radio"/> 希望する ・ <input type="radio"/> 希望しない (どちらかを○囲み)						

II 保護者等 連絡先

<p>スポーツ安全保険 払込取扱票</p> <p>「振替払込請求書兼受領書」の</p> <p>原本は、ご家庭で必ず保管してください。</p> <p>※未納の場合は、利用申込を受け付けられません。</p> <p>振込日を必ず記入してください。</p> <p>【振込日: ○年 ○月 ○日】</p>	<p>(日常の連絡相手方)</p> <p>保護者代表</p> <p>連絡先 ①</p> <p>連絡先 ②</p>	氏名	横浜 花子	【続柄 母】	
		住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇		
		【連絡順位: ① 番】 携帯	保護者代表連絡先と、緊急時連絡先を併せて、キッズから連絡が必要な場合における番号の優先順位をご記入ください。必ずつながる連絡先を⑤番まで記入してください。		
		【連絡順位: ② 番】 電話			
		勤務先:			
		氏名	横浜 太郎	【続柄 父】	
		住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 横浜市〇〇区〇-〇-〇		
		【連絡順位: ④ 番】 携帯電話: 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇			
		【連絡順位: ⑤ 番】 電話自宅: 045-〇〇〇-〇〇〇〇			
		勤務先:	【連絡順位: ⑥ 番】 (電話):		
氏名	横浜 春子	【続柄 祖母】			
住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 横浜市〇〇区〇-〇-〇				
【連絡順位: ⑦ 番】 携帯電話: 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇					
【連絡順位: ⑧ 番】 電話自宅: 045-〇〇〇-〇〇〇〇					
勤務先:	【連絡順位: 番】 (電話):				
同じ学校に在籍している兄弟姉妹 (いる場合に記入)	〇年 〇組 (名) 横浜 次郎				
	年 組 (名)				

III 児童代理引取人届出

- 代理引取人は「II 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ご持参ください。
- 当該項目が空欄の場合、引取人は、「II 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 春子	祖母	〒000-0000 横浜市〇〇区〇-△-〇	045-〇〇〇-〇〇〇〇
川崎 秋代	叔母	〒000-0000 横浜市〇〇区X-X-〇X	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

IV 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。

※利用申込書とみまもりキッズの平日利用希望日数が一致するようにしてください。

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
---------------------	--------------------------	----------------------	---------------

キッズ(学校) から自宅までの略図

*枠内に収まらない場合は、別紙で提出してください。

V 減免利用について ※すくすく【区分2A・B】利用料減免を希望する場合(予定含む)のみ記入

「就学援助を受けている」「市民税非課税世帯である」「生活保護世帯である」のいずれかの場合のみ減免を受けることができます。

減免の適用 (希望する場合のみ○囲み)	希望する	昨年度の減免の適用 (どちらかを○囲み)	あり ・なし
------------------------	-------------	-------------------------	---------------

VI 確認事項

- 2024年度西が岡小減免の対象となり、適用を希望する場合のみ記入してください。
- 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西が岡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、西が岡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、西が岡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。
- (減免を受けている場合のみ)虚偽又は不正な申請等により、減免を受けた場合には、通常の利用料を遡って支払います。また、減免の対象でなくなった場合は、「放課後キッズクラブ利用料減免適用外申出書」を速やかに提出します。

記入日を入れてください。

保護者氏名

(自署)

横浜 太郎

【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。】

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。

すくすく【区分2A・B】登録証明書類	利用料減免			みまもりキッズ登録確認	受付日
	適用	対象事由	書類受理日		
就労(予定)証明書・自営業従事者等申告書 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	・就学援助を受けている ・生活保護世帯 ・市民税所得割非課税世帯		保険加入確認	受付担当者
備考					