

アフタースクールケア “キズナバ” 一時入所申込書

20 年 月 日

NPO法人 キズナベース
理事長 森谷 未来 様

入所申し込み時必要なもの
1. 入所申込書（本紙）
2. 登録料2,500円
3. 申請期間の保育料・おやつ代
 をご用意ください。

| | |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 申 請 者 | 住所 〒 |
| | ふりがな 保護者氏名 (印) |
| | メール @ |
| | 自宅電話 |
| | 携帯電話 (父) (母) |

入所について次のとおり申し込みます

| | | | | |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|-------|
| ふりがな氏名 | | | | (男・女) |
| 生年月日 | 20 年 月 日 | 土曜保育の希望 | 有・無 | |
| 学校名 | 小学校 | 利用する年度の学年 (組はわかる場合) | 年 組 | |
| 入所期間 | 20 年 月 日 ~ 20 年 月 日 20 年 月 日 ~ 20 年 月 日 20 年 月 日 ~ 20 年 月 日 20 年 月 日 ~ 20 年 月 日 ※入所期間は利用契約期間となります。 | | | |
| 入所希望理由 | | | | |

同意書

私は、次のことに同意します。

- 1、申込者及び親族の個人情報の利用に関すること。
- 2、この申込書の記載事項に変更が生じたときは、速やかに届け出ること。
- 3、保育料やおやつ代等を滞納しないこと。複数回の滞納には、延滞手数料の発生や退所となること。
- 4、退所するときには退所届を提出し、発生している保育料等を完納すること。
- 5、入所基準に該当しなくなった場合は、速やかに退所すること。
- 6、児童の健全育成の状況を確認するため、保育所、学校等関係機関で情報のやり取りを行うこと。
- 7、本紙は利用契約となり、在籍定員にて他の申請者をお断りしている状況のため、自己都合による途中退所は、違約金（1万円）が発生すること。

20 年 月 日

保護者氏名 (印)

生活調査票 以下の項目についてご記入願います

保護者の勤務状況について

| | | | |
|------------|---------------|------------|---------------|
| ふりがな 氏名 | 続柄 () | ふりがな 氏名 | 続柄 () |
| 生年月日 | 19 年 月 日 (歳) | 生年月日 | 19 年 月 日 (歳) |
| 勤務先 | | 勤務先 | |
| 電話 | | 電話 | |

※続柄は、入所児童から見た続柄です

入所児童の家庭の状況について ※上記保護者以外

| | | | | |
|----------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|
| 家 族 構 成 | 氏名 | 年齢 | 続柄 | 勤務先、保育所、学校名、その他 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 緊 急 時 連 絡 先 | 氏名 (続柄) | | 連絡先の名称 (部署) | 電話番号 |
| | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| 児 童 の 状 況 | 長所 | | | |
| | 短所 | | | |
| | 幼児期の集団生活 | 公立 私立 | 保育所(園)・幼稚園 | 歳～ 歳まで利用 |
| | 平熱 | 度分 | 気になることや 注意すること | |
| | 持病等 | 1 アトピー 2 心臓病 3 てんかん 4 その他() | | |
| | | 該当するものがあれば○で囲んでください。 ・発熱しやすい ・骨折しやすい ・吐きやすい ・鼻血が出やすい ・ひきつけやすい ・下痢しやすい ・喘息が起きやすい ・その他() ・アレルギー [卵, 乳, 小麦, 魚介類, そば, 落花生, 他()] | | |
| かかりつけ医 | 病院名 | | 担当医 | |

児童クラブ入所前の保育状況について

| |
|--------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> キズナバに入所 |
| <input type="checkbox"/> 家庭内で保育 【 保育者： 母 ・ 父 ・ 祖母 ・ 祖父 ・ その他() 】 |
| <input type="checkbox"/> 家庭外で保育 【 保育場所： 児童クラブ・保育所・幼稚園・託児所・その他() 】 |
| 児童クラブに入所→【名称： _____ 時期： _____ ~ _____ 頃】 |
| <input type="checkbox"/> その他の状況 【 _____ 】 |

児童クラブのお申し込み状況をご記入下さい。

| |
|------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> キズナバにのみ申し込みをしている。 |
| <input type="checkbox"/> 他の児童クラブに申し込んでいたが、取り下げを行った。 →併願できないため、申請取り下げ後にお申し込み下さい。 |
| 申請していたクラブ名 (_____) |
| <input type="checkbox"/> 他の児童クラブを利用しているが、休所又は承諾を受けてキズナバに申込。 |
| <input type="checkbox"/> その他【 _____ 】 |

児童の様子について ※保育をする上で注意が必要なこと・気になることを記入してください。

| | |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 日常生活の面 | |
| 乳幼児期の大きな疾病やケガ | |
| 幼稚園・保育所での集団生活において | |
| 障がい等の指摘・診断をさせている方(疑い含む) | 特別支援学級の通級の有無： <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 検討中 所有している手帳： <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 障がい者手帳 |
| その他 | |

減免（登録料免除）を希望する場合、対象となる項目を選択してください。

| | | | |
|-------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 該当なし | <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 | <input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 | <input type="checkbox"/> その他 (_____) |
|-------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|

送迎について ※登録やご連絡のない方への児童の引渡しは行いません。

| | | | |
|--------|-----------------------------------|----------------------|--|
| お迎えの時間 | | 送り届ける時間 (学校休業日のみ) | |
| 送迎を行う者 | 父親 ・ 母親 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他 (_____) | | |

ご記入ありがとうございました♪

職員記入欄

| | |
|-----|----|
| 受付日 | 備考 |
| 担当 | |