

※この欄は記入しないでください。

新規	継続	
児童No		

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

申請者	住所	
	ふりがな	
	保護者氏名	Ⓜ
	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			
学校名	小学校	申込年度の学年 (組はわかる場合)	年 組	
入所希望期間	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	
土曜保育の希望の有無	有 ・ 無			
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事。
- 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、延滞金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。

年 月 日

保護者氏名

Ⓜ

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( )
勤務時間	: ~ :	勤務時間	: ~ :
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	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"/> 家庭内で保育
<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( ) 】 他の児童クラブに入所→【名称： 時期： 年 月 ～ 年 月頃】
<input type="checkbox"/> その他の状況 【 】

他の児童クラブに申込されている方（予定も含む）はご記入ください。

<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"/> 他の児童クラブと併せて申込。（入所審査期間含む） 【クラブ名： / 申込期間： 通年 ・ 一時 】 その後、キズナバに入所した場合、併せて申請したクラブの申込の取り下げを行いますか？ 【 はい ・ いいえ 】

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・診断をさしている方（疑いも含む）	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	

減免対象世帯の該当の有無について選択してください。

<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	