

令和8年度 かごしまキッズクラブ利用申込書兼台帳

申込者名
(保護者名) 住所

氏名

電話番号 - -

20 年 月 日より児童クラブを利用したいので申し込みます。

(専願 ・ 併願) どちらかに○で囲んでください

						20 年 月 日記入
フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日	性別	男・女	血液型
児童名						
新学年	小学校・新 年生		出身保育園・幼稚園の名称			
家庭区分	<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 父子 <input type="checkbox"/> 母子 <input type="checkbox"/> 離婚前提別居(離婚調停中等) <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他()					
家族構成 (入所児童を除く 同居の方全員)	氏 名	児童との 続柄	性別	年齢	勤務先・学校等	お迎えに来られる 方に○(複数可)
			男・女			
			男・女			
			男・女			
			男・女			
			男・女			
			男・女			
緊急連絡先	第1優先		第2優先			
	氏名		氏名			
	電話番号 - -		電話番号 - -			
	勤務先 - -		勤務先 - -			
同居していない 親族(祖父母など) がお迎えに 来られる場合は ご記入ください	氏 名	児童との 続柄	連絡先			
利用希望クラブ	むらさキッズクラブ ・ かもいけキッズ <small>※いずれかに○で囲んでください</small>					
希望曜日	週 () 日利用 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ※○で囲んでください		長期休暇時	週 () 日利用 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ※○で囲んでください		
利用希望期間	A : 4月～3月 (1年間) B : 長期休暇のみ (7月～8月、12月～1月、3月～4月) C : 月～ 月					

利用される児童の状況等について詳しく教えてください。

かかりつけの病院名(内科等)及び電話番号		病院名	
		電話番号	
既往症等			
食物アレルギーの有無		<input type="checkbox"/> なし	
		<input type="checkbox"/> あり	<div>ありの⇒ 場合</div> <div>アレルギーの内容() おやつ提供 <input type="checkbox"/> 持参(おやつ代免除) <input type="checkbox"/> 配慮が必要() <input type="checkbox"/> 特別な配慮は不要</div>
児童の心身の発達・ 発育状況 (該当するところ すべてに✓)	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい等⇒診断名等: <input type="checkbox"/> 手帳等の有無⇒ <input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 障害児通所受給者証 <input type="checkbox"/> 特別支援学級 <input type="checkbox"/> 通級指導教室()		
保護者からの健康に関する要望がございましたら、ご記入ください。			
所要時間	自宅→学校まで徒歩()分 クラブ→自宅まで徒歩()分	習い事等	

確認書		
次の内容を確認の上、確認欄に✓をしてください。		確認欄
1	提出書類の内容が事実と相違した場合は、入所を取り消させていただく場合があります。	<input type="checkbox"/>
2	利用料(月額)を3か月分滞納した場合は、退所となります。	<input type="checkbox"/>
3	児童クラブへ来所後、学校に宿題等の忘れ物を取りに戻ることは禁止しています。	<input type="checkbox"/>
4	児童クラブ、習い事、家庭間の移動については、当クラブでは管理の範囲外となります。保護者の責任のもとで行ってください。(傷害保険等補償対象外)	<input type="checkbox"/>
5	集団支援を行う児童クラブでは、個々に応じた対応はできませんが、特別な配慮が必要な場合は、ご相談ください。	<input type="checkbox"/>
6	児童クラブで安全・安心な集団生活を続けることができない場合は、ご家族とご相談の上、年度途中や年度更新時に利用をお断りすることがあります。	<input type="checkbox"/>

肖像権の確認 いずれかに✓	<input type="checkbox"/> 広報誌、ホームページ、SNSなどに児童の写真、動画を載せてもよい。
	<input type="checkbox"/> 児童の写真、動画を載せることはしたくない。

同意書	
<div>1 本申請に記載した情報等は、児童クラブの運営に必要な範囲で使用すること、また事業主体である鹿児島市により閲覧の請求があった場合には、それに応じることに同意します。</div> <div>2 利用児童への適切な対応を図るため、小学校等との連携を図り、児童に関する情報の収集・提供を行うことに同意します。</div> <div>3 別紙「ご利用の案内」に記載された事項及び本書類にご記入いただいた内容に同意します。</div> <div>以上の事項について同意します。</div> <div>令和 年 月 日</div> <div>保護者署名 _____</div>	