

## 令和7年度 こどもクラブ 入所 申込書

佐野市長様

令和6年11月 日

こどもクラブに入所したいので、次のとおり申し込みます。

申込者 (保護者)	住所	〒 _____ (アパート名等) _____ 市 _____ 号室			
	ふりがな		連絡先①	電話	携帯・勤務先・自宅 ↓ (誰の)
	氏名		連絡先②	電話	携帯・勤務先・自宅 ↓ (誰の)

(令和7年4月1日現在)

児童	学校名		学年	新 年	性別	男 ・ 女
	ふりがな		年齢	歳	出身園	保育園 幼稚園
	氏名		指定学校 変更	無 ・ 有 (有の場合：該当事由 号)		
	生年月日	平成 年 月 日	利用状況	新規 ・ 利用中 ( こどもクラブ)		
	食物 アレルギー	無 ・ 有 (医師の診断 無 ・ 有)	アレルギー 品目			
	服薬	無 ・ 有 (医師の診断 無 ・ 有)	既往歴*			

\*既往歴により入所をお断りするものではありません。

こどもクラブ 利用の理由 該当するものに ○	① 就労のため ② 病気等のため ③ その他 ( )	こどもクラブの申込みにあたり、裏面の同意事項の内容を確認し、遵守することに同意します。  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto;">保護者署名：</div>
---------------------------------	-------------------------------------	--

(令和7年4月1日現在)

同居家族の 状況 (申込児童を除く)		氏 名	続 柄	年 齢	勤務先又は学校名・学年等	備 考
	1			歳		
	2			歳		
	3			歳		
	4			歳		
	5			歳		
	6			歳		
	7			歳		
児童を迎えに来る家族	氏名及び 続柄	続柄：			土曜日に就労等により留守家庭になるため利用を希望しますか。	どちらかに○をつけてください
	迎えに来る時間	午後 時 分頃		希望する ・ 希望しない		

<記載上の注意>

◎児童の欄、家族状況の欄とも、令和7年4月1日現在で記載してください。

◎記載内容を訂正する時は修正液・テープを使用せず、二重線を引いて訂正してください。(訂正印は不要です。)

裏面あり

## こどもクラブ入所申込み時における同意事項

以下の内容についてご確認のうえ、□欄にチェックをお願いします。

- お子さんの生活の様子などについて、出身園や教育センター、学校へ問い合わせることに同意します。  
※聴取した内容はこどもクラブ関係以外には利用しません。
- 申込者多数の場合は入所できない場合もあることを同意します。
- 提出書類の内容に虚偽があった場合には、決定等を取消す場合があることに同意します。
- こどもクラブは、集団生活を行う場所となりますので、他の児童に繰り返し危害を加えるなど、管理運営上支障があると認めるときは、退所をお願いする場合があることに同意します。
- こどもクラブの活動以外(習い事等)での外出や自宅までの帰宅の際における事故については、保護者の責任として対応することに同意します。
- 保育料、おやつ代・教材費等を毎月10日までに納付することに同意します。

### 【児童の送迎について】

- 保育時間を厳守し、保育時間内に送迎することに同意します。  
※保育時間：学校がある日 放課後～午後6時まで、学校休業日 午前8時～午後6時

### 【災害発生時について】

- 災害発生時の対応について、以下の点を確認して同意します。
  - ・大雨や台風等により市から「警戒レベル3」が発令された場合は、こどもクラブは閉所となること
  - ・大雨や台風等により学校が臨時休業となった場合には、こどもクラブも休所となること
  - ・大雨や台風等で学校から保護者への引き渡して下校となった場合には、保護者に引き渡し後のみ利用ができること。利用する場合には、保護者がこどもクラブへ送迎すること※下校に際し、安全に児童を保護者に引き渡すことを前提としておりますので、引き渡し後の利用となります。

### 【こどもクラブ内での医療行為について】

- こどもクラブでは、児童に薬を飲ませることや、かゆみ止め等の薬を塗る等の与薬行為はできないことを把握し、同意します。  
※児童が自分で薬を飲めるようにするなど、ご家庭で指導するようお願いいたします。