令和7年度 夏季 こどもクラブ 入所 申込書

佐野市長様

令和7年 月 日

夏季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 町 番地 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)	

児童	学校名	学 年	年			
	ふりがな	性 別	男 ・ 女			
	氏 名	出身園	保育園・幼稚園			
	生年月日	平成 年 月 日	年 齢	歳		
	食物アレルギー	有 ・ 無 (医師の診断 有 ・ 無)	アレルギー品目			
	服薬	有 ・ 無 (医師の診断 有 ・ 無)	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。		
希望する小学校区	第1希望	小学校区	第2希望	小学校区	第3希望	小学校区
こどもクラブ利用の理由 (該当するものに○)	<ul style="list-style-type: none"> 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。また、申込者多数の場合は入所できない場合もあることを了承します。 入所に関して、 <ul style="list-style-type: none"> 1. 希望とは異なる小学校区のクラブに入所することを了承します 2. 希望欄に記載した小学校区のクラブに入所できない場合は申込を辞退します (1か2いずれかに○) 					
① 就労のため	記入者署名： _____ *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。					
② 病気等のため						
③ その他 ()						

◇申込児童の同居の家族状況(実際に生活を共にしている方)

	氏 名	続 柄	年 齢	勤務先又は学校名・学年等	備 考
同居家族の状況 (申込児童を除く)	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
児童を迎えに来る家族	氏名及び続柄	続柄：			
	迎えに来る時間	午後	時	分頃	

<記入上の注意>

◎記入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。)

◎記入上不明な点は、佐野市こども課こども育成係(電話20-3023)までお問い合わせください。

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7月15日（火）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

【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します。