※職員記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 児童No | 毎日・一時・その他 |

**かさまキッズクラブ ネリネ 入所申込書**

年　　月　　日

ＮＰＯ法人 かさまキッズクラブネリネ

理事長　石上　節子　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 申請者 | 住所 | |
| ふりがな  保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　印 | |
| 自宅電話番号 | |
| 携帯電話番号 | （父） |
| （母） |

〇入所について次のとおり申し込みます

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童名 | ふりがな  氏名 | | (男・女) | |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 学　　校　　名  (入所時の学年) | | | 小学校　　　　　　　年　　　　　　　組 | |
| 入所希望期間  (入所～6年生) | | | 年　　　月　　　日　～　　　　　　年　　　月　　　日 | |
| 土曜日希望の  有　　　　無 | | | 有　　　　無　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 入　所　希　望　の　理　由 | |  | | |

※注意事項

・新年度からの申し込みの場合、新学年を記入してください。(組は未記入のままで結構です)

・家庭状況等を把握するため、毎年「生活調査書」の提出をお願い致します。

・退所するときは1ヵ月前に連絡し、退所届の提出が必要となります。

・入所後保育料等に滞納があった場合は、次の月からの登所はできませんのでご了承願います。

生活調査票　・以下の項目についてご記入願います

〇保護者について

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

〇入所児童の家庭の状況について　(上記保護者以外、送迎の祖父母が別居の場合は住所の記入をお願いします)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家族構成 | 氏名 | | | 続柄 | | | 在宅、就労状況、学校名（学年）、その他（住所） | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |
| 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 | | * 子ども園・その他（　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 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 | |

〇児童の様子について

|  |  |
| --- | --- |
| 状 　　況 | 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 |  |
| その他 |  |

〇送迎について　（＊お迎えの方が変更になる場合は必ず連絡帳等でご連絡願います）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お迎えの時間 |  | 送り届ける時間  （学校休業日のみ） |  |
| お迎えを行う者 | 父親 ・ 母親 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他（ 名前　　　　　　　 　　）  （ 連絡先　　　　　　　 　） | | |
| 児童を送り届ける者  （学校休業日のみ） | 父親 ・ 母親 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他（ 名前　　　　　　 　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　 　（ 連絡先　　　　　　　 　） | | |
| 保護者が送迎できない理由 |  | | |

※記載いただきました情報は，入所の目的以外には使用致しません。

※必要に応じて勤務証明書をご提出いただく場合があります。

※連絡等につきましては、ホームページおよび掲示板にて掲載いたします。

　（個人的な連絡につきましては、お迎えの時や連絡帳、電話等をご利用願います）

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

職員記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付  職員 |  |  |